Социально-экономическая политика государства на современном этапе

Провозглашение повышения качества жизни, укрепления здоровья населения в качестве национального государственного интереса в полной мере согласуется с социальным характером России, что объявлено в ст. 7 Конституции Российской Федерации одной из основ конституционного строя.

Согласно конституционным положениям установление основ федеральной политики и федеральные программы в области социального развития Российской Федерации находятся в исключительном ведении Российской Федерации (п. 1 «е» ст. 71 Конституции Российской Федерации).

К совместному ведению Российской Федерации и ее субъектов отнесены координация вопросов здравоохранения; защита семьи, материнства, отцовства и детства; социальная защита, включая социальное обеспечение; трудовое, семейное, жилищное законодательство (пп. «ж», «к» ч. 1 ст. 72 Конституции Российской Федерации).

По-иному регламентирован вопрос о разграничении предметов ведения и полномочий в области социальной политики в других федеративных государствах. Для примера, согласно ч. 1 ст. 73 Основного закона Федеративной Республики Германия от 23.05.1949 Федерация обладает исключительной законодательной компетенцией по вопросам пенсионного обеспечения инвалидов войны и членов семей лиц, погибших на войне, а также заботы о бывших военнопленных. В свою очередь, в конкурирующей законодательной компетенции Федерации находятся государственное социальное обеспечение, трудовое право, в том числе вопросы охраны труда, а также социальное страхование (ч. 1 ст. 74 Основного Закона Федеративной Республики Германия).

Социальная государственная политика России характеризуется рядом ключевых особенностей, выражающихся в том, что она касается отношений между социальными группами, обществом в целом и его членами; направлена на обеспечение улучшения благосостояния населения, материальных и духовных потребностей, совершенствование образа жизни людей; предполагает охрану здоровья населения, труда, государственную поддержку материнства, отцовства, детства, инвалидов и пожилых людей, развитие системы социального обслуживания, установление различных по своему содержанию гарантий социальной защиты и др.

Согласно конституционным положениям установление основ федеральной политики и федеральные программы в области социального развития Российской Федерации находятся в исключительном ведении Российской Федерации (п. 1 «е» ст. 71 Конституции Российской Федерации).

Социальная государственная политика России характеризуется рядом ключевых особенностей, выражающихся в том, что она касается отношений между социальными группами, обществом в целом и его членами; направлена на обеспечение улучшения благосостояния населения, материальных и духовных потребностей, совершенствование образа жизни людей; предполагает охрану здоровья населения, труда, государственную поддержку материнства, отцовства, детства, инвалидов и пожилых людей, развитие системы социального обслуживания, установление различных по своему содержанию гарантий социальной защиты и др.

Отличительные черты социальной государственной политики обусловлены особым субъектным составом, объектами правоотношений и содержательной частью. В современных реалиях задача российского законодателя состоит в издании нормативных правовых актов, ориентированных на осуществление справедливой социальной политики, всестороннюю социальную поддержку материнства, детства, семьи, малоимущих, престарелых, инвалидов и др. не только посредством выплаты им пенсий, пособий, иных выплат, но и оказания разноплановых социальных услуг, в набор которых входят медицинская помощь, предоставление необходимых лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания (например, для детей-инвалидов), санаторно-курортное обслуживание и др.

Социальные права выступают в качестве показателя эффективности всей системы прав и свобод человека и гражданина, представляя собой притязания граждан на социальную помощь и социальные услуги, осуществляемые государством и контролируемые им. Государство идет по пути установления дополнительных гарантий социальных прав для отдельных категорий лиц (например, военнослужащих, сотрудников органов внутренних дел и др.), что обусловлено особенностями их специального правового статуса, связанными с характером осуществляемой деятельности в публичных интересах, направленной на выполнение конституционно значимых функций.

Разработанная и утвержденная еще в 2008 г. Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года[1] определяет целевые ориентиры государственной социальной политики,

[1] Распоряжение Правительства РФ от 17.11.2008 N 1662-р «О Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года».

среди которых названы:

1. Снижение уровня деления населения в зависимости от их доходов на богатых и бедных, снижение общего уровня бедности и увеличение к 2020 г. среднего класса населения, чтобы данный показатель составлял более половины населения нашей страны, - данный ориентир включает в себя целый комплекс разноплановых мер, в том числе:

а) повышение минимального размера оплаты труда;

б) повышение среднего размера трудовой пенсии по старости до уровня, призванного обеспечить минимальный воспроизводственный потребительский бюджет. Расчет размера страховой части трудовой пенсии по старости производится по специальной формуле, где учету подлежат различные показатели, включая фиксированный базовый размер страховой части трудовой пенсии по старости, который зависит от возраста пенсионера, наличия инвалидности, группы инвалидности и др.

2. Усиление адресной помощи при реализации федеральных и региональных программ социальной помощи.

3. Увеличение количества получающих реабилитационные услуги в специализированных учреждениях детей-инвалидов.

4. Повышение эффективности государственной социальной поддержки семьи посредством развития системы предоставления пособий на детей, а также расширения дополнительных мер по поддержке семей с детьми.

В частности, еще в 2006 г. Президент Российской Федерации В. В. Путин констатировал ежегодное сокращение числа жителей страны (в среднем почти на 700 тыс. чел.) и в связи с этим подчеркнул актуальность вопроса о повышении уровня рождаемости. По мнению В. В. Путина, в таких условиях назрела необходимость модернизации программ поддержки материнства, детства и семьи. Предложенная Президентом Российской Федерации Программа включала совокупную систему мер административной, финансовой, социальной поддержки, которые были призваны стимулировать повышение уровня рождаемости. Утверждение Концепции демографической политики России на период до 2025 г. запустило реализацию важнейшего национального проекта по выходу из демографического кризиса. Уже 1 января 2007 г. вступил в силу Федеральный закон от 29.12.2006 № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей», предусмотревший среди прочего выплату материнского капитала. В 2007 г. его размер составил 250 тыс. рублей. В начале процесса выплаты материнского капитала производилась ежегодная индексация суммы с учетом инфляционных процессов.

Первоначально планировалось, что выплаты материнского (семейного)

капитала будут прекращены в конце 2016 года. Однако сегодня принятые национальные проекты (Демография, Здравоохранение[2]) призваны усилить выбранные направления.

Более того, специалисты предрекают серьезную демографическую яму: минус 66 тыс. чел. в 2019 г., минус 252,8 тыс. чел. в 2024 г., минус 408,6 тыс. чел. в 2029 году. И такая ситуация прогнозируется вплоть до 2035 г., когда российских граждан умрет на 443 тыс. чел. больше, чем родится. Предполагаем, что если данные прогнозы станут реальностью, то будет целесообразным дальнейшее продление срока выплаты материнского (семейного) капитала. Однако делать прогнозы относительно сумм его индексации в этом случае сложно. Все будет напрямую зависеть от уровня развития российской экономики.

5. Совершенствование процедур проверки нуждаемости граждан, а также обеспечение функционирования эффективных институтов по поддержке и содействию социальной адаптации граждан, находящихся в сложных жизненных ситуациях либо в социально опасном положении и др.

Сегодня в жизнь активно внедряется комплекс мер по интеграции инвалидов в социум, что составляет одно из приоритетных направлений социальной государственной политики. Разработаны и реализуются государственные целевые программы (и федерального, и регионального уровня) и мероприятия по развитию социальной, транспортной и инженерной инфраструктуры, направленные на создание безбарьерной среды для инвалидов. Примером тому может выступать государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы»[3], по результатам реализации которой в 2016 г. ключевой показатель «Доля доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной и инженерной инфраструктуры в общем количестве объектов» превысил плановое значение (план - 44,4 %; факт - 51,3 %).

Новеллой 2014 г. стало появление в Федеральном законе от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» нормы о ведении федерального реестра инвалидов (ст. 5.1), который представляет собой федеральную государственную информационную систему, предназначенную для учета сведений об инвалидах. Федеральный реестр инвалидов дает возможность оценить уровень инвалидизации в масштабах всей страны в целом с помощью конкретных цифр. Это инструмент, основа для выработки государственной политики в отношении инвалидов, источник достоверной информации о числен-

---

[2] Правительство Российской Федерации / Национальные проекты. URL: http://government.ru/rugovclassifier/section/2641/

[3] URL: https://mintrud.gov.rU/ministry/programms/3/0.

ности и состоянии здоровья инвалидов.

Одной из острых и актуальных социальных проблем в нашей стране является трудоустройство инвалидов, что обусловлено не только проблемами правотворческого характера. До настоящего момента в сознании россиян сохраняется стереотип о том, что человек с ограниченными возможностями не имеет достаточных навыков к труду. Полагаем, что факт наличия заболевания не должен выступать препятствием для рассмотрения инвалида в качестве полноправного члена общества, имеющего те же потребности и права, что и физически здоровые люди. По данным на 1 января 2018 г. на учете в системе Пенсионного фонда России состоят 1 644 тыс. работающих инвалидов. Безусловно, что не каждый инвалид способен заниматься абсолютно любым видом трудовой деятельности. Между тем надо находить определенные компромиссы, в том числе стимулируя работодателей принимать на работу инвалидов. В качестве такого механизма выступает система квотирования, установленная ст. 21 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»[4]. Например, в организациях с численностью работающих свыше 100 штатных единиц, нормативными актами субъекта Российской Федерации должна быть обязательно определена квота для трудоустройства инвалидов - ее пределы от 2 до 4 % среднегодовой численности сотрудников. В 2017 г. 10 248 граждан были трудоустроены на квотируемые рабочие места, из них 7 700 составили инвалиды. Относительно аналогичных показателей 2016 г. число инвалидов, трудоустроенных на квотируемые рабочие места, возросло почти в два раза.

Применяемые на практике альтернативные механизмы создания рабочих мест для лиц с ограниченными возможностями и стимулирование в этом направлении работодателей позволяют реально достичь поставленной общественно значимой цели - обеспечить занятость инвалидов как слабо защищенной категории граждан.

Между тем социальная политика государства должна быть направлена не только на выплаты денежных средств, помощь в натуральной форме и обеспечение реализации инвалидами права на труд. Конституционный суд РФ систематически подчеркивает, что должны быть созданы специальные правовые механизмы, цель которых состоит в том, чтобы обеспечить предоставление инвалиду дополнительных преимуществ, что в конечном итоге направлено на обеспечение гарантий реализации их конституционных прав наравне с другими гражданами.

Должны быть созданы максимально комфортные условия для жизни инва-

---

[4] Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 N 181-ФЗ

лидов, которым необходимо предоставлять льготы на посещение спортивных залов, бассейнов, катков, а также обеспечивать доступ ко всем рекреационным ресурсам с целью улучшения их физического здоровья и приобщения к общественной жизни. Данные направления должны быть включены в индивидуальную программу реабилитации инвалида, что будет способствовать его скорейшей интеграции в общество. Люди с ограниченными возможностями не должны быть удалены от тех ресурсов, которые доступны обычным людям. Это требует проведения различного рода преобразований, в том числе изменение внешнего вида городов, оборудование помещений внутри зданий святящимися табло, установка в гипермаркетах специальных касс для инвалидов и др. Только в своей совокупности перечисленные выше меры способствуют реабилитации и реабилитации инвалидов.

Социальная политика региона, в свою очередь, представляет собой совокупность принципов, способов, методов и мероприятий по укреплению федеративных отношений, совершенствованию территориального разделения труда и обеспечению достойного уровня жизни населения в пределах территории региона.

Прерогативной в социальной сфере до 2024 г. становится реализация национального проекта «Здоровье»[5], подразумевающего, что медицинская помощь станет более доступной для россиян, изменится характер отношений между врачами и пациентами, качество медицинской помощи улучшится. Ежегодное прохождение россиянами профилактических осмотров и диспансеризации позволит предупредить многие серьезные заболевания и их осложнения. Охват первичной профилактикой должен достичь 70 %. Внедрение современных клинических рекомендаций и обновление протоколов лечения позволит увеличить доступность качественной медицинской помощи в регионах. Обучение и повышение квалификации медицинских работников в системе непрерывного медицинского образования помогут обеспечить отрасль квалифицированными кадрами. Улучшение медицинской инфраструктуры, повышение качества и доступности медицинской помощи и забота граждан о собственном здоровье позволят снизить смертность от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний и внесут существенный вклад в увеличение средней продолжительности жизни россиян до 78 лет к 2024 году.

Реализация национального проекта «Здоровье» осуществляется через федеральные проекты:

I. Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи, цель которого сделать первичную медико-санитарную помощь доступной для

[5] Официальный сайт Правительства Российской Федерации. URL: http://government.ru/info/35561/

жителей отдаленных районов. Обеспечение всем гражданам не менее одного профилактического медосмотра в год. Оптимизация работы больниц: сокращение для пациентов времени ожидания и упрощение процесса записи на прием к врачу. Формирование системы защиты прав пациентов.

Перечень основных мероприятий:

1. Завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учетом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населенных пунктах с численностью населения от 100 чел. до 2 тыс. чел., а также с учетом использования мобильных медицинских комплексов в населенных пунктах с численностью населения менее 100 человек.

ОЖИДАЕМЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- введены в эксплуатацию и функционируют 350 фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий;
- в субъектах Российской Федерации введено в действие более 40 фельдшерско-акушерских пунктов и (или) офисов врачей общей практики в сельской' местности;
- приобретено и функционирует более 800 мобильных медицинских комплексом;
- за счет средств субсидии на закупку авиационных работ в целях оказания медицинской помощи выполнено не менее 12 500 вылетов, в дополнение к вылетам, совершаемым за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации;
- введены в эксплуатацию и подготовлены к получению лицензии на осуществление медицинской деятельности более 1200 фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий;
- произведена замена более 1200 фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, находящихся в аварийном состояния;
- функционируют более 350 созданных в 2019 г. фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий;
- в схемы территориального планирования 85 субъектов Российской Федерации и геоинформационную систему Минздрава России включены сведения о медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;
- построены (реконструированы) 78 вертолетных (посадочных)

площадок;

- функционируют более 1200 созданных в 2020 г. фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, оснащенных в соответствии с Положением;

- созданы региональные системы диспетчеризации скорой медицинской помощи, в рамках решения задачи «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)».

2. Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу.

ОЖИДАЕМЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- описание «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» представлено в Проектный комитет;

- в 85 субъектах Российской Федерации созданы региональные проектные офисы;

- в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», участвуют не менее 63,8 % медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи.

3. Формирование системы защиты прав пациентов.

ОЖИДАЕМЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- обеспечен страховыми медицинскими представителями 100 % охват застрахованных лиц старше 18 лет информированием о прохождении профилактического медицинского осмотра;

- проработаны и внесены изменения в законодательство об обязательном медицинском страховании об открытии всеми страховыми медицинскими организациями офисов (представительств) по защите прав застрахованных в каждом субъекте Российской Федерации на получение бесплатной'медицинской помощи по программам ОМС и предоставлении права организации и проведения контрольно-экспертных мероприятий экстерриториально, в том числе с применением процедуры медиации (внесудебному урегулированию) при нарушении прав застрахованных лиц;

- открытие всеми страховыми медицинскими организациями офисов (представительств) по защите прав застрахованных - в 85 субъектах и г. Байконур в 2024 г.;

- в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

представлен отчет о наличие 72,9 % медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, участвующих в реализации программы ОМС, функционируют каналы оперативной связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций;

- доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных страховыми медицинскими организациями в досудебном порядке, - 77,1 %.

II. Борьба с онкологическими заболеваниями, целью которой является снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, до 185 случаев на 100 тыс. жителей к 2024 году.

ОЖИДАЕМЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- в 85 субъектах Российской Федерации разработаны и утверждены региональные варианты программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»;
- проведена информационно-коммуникационная кампания, направленная на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению;
- финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями;
- осуществлена организационно-методическая поддержка субъектов Российской Федерации по реализации региональных программ по борьбе с онкологическими заболеваниями;
- создано 9 референс-центров иммуногистохимических, патоморфологиче- ских и лучевых методов исследований;
- внедрена региональная централизованная информационная система «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»;
- система оказания помощи больным онкологической заболеваниями обеспечена квалифицированными кадрами;
- ввод в эксплуатацию 1 федерального объекта (нарастающим итогом - 2 федеральных объекта);
- за 2020-2024 гг. информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70 % аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио, Интернет;
- организовано не менее 420 центров амбулаторной онкологической по-

мощи;

- завершено переоснащение медицинским оборудованием не менее 160 региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц).

III. Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Цель данного федерального проекта - снижение смертности от болезней системы кровообращения до 450 случаев на 100 тыс. жителей к 2024 году.

ОЖИДАЕМЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- разработаны и утверждены 85 региональных программ борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

- проведена популяционная профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска;

- обеспечено качество оказания медицинской помощи больным с сердечнососудистыми заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями;

- система оказания помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями обеспечена квалифицированными кадрами;

- осуществлена организационно-методическая поддержка субъектов Российской Федерации по реализации региональных программ по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

- переоснащено/дооснащено медицинским оборудованием не менее 140 региональных сосудистых центров и 469 первичных сосудистых отделений.

IV. Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям. Цель указанного федерального проекта - снижение младенческой смертности в Российской Федерации до 4,5 случая на 1000 родившихся живыми к 2024 году.

ОЖИДАЕМЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- в 85 субъектах Российской Федерации разработаны и утверждены региональные программы развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям;

- в симуляционных центрах обучено не менее 52,5 тыс. специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии;

- актуализирован приказ Минздрава России от 21 декабря 2012 г. No 1348н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях»;

- не менее 95 % детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций дооснащены медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. No 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

- не менее 95 % детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. No 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

- не менее чем до 80 % будет увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. No 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами»;

- построено/реконструировано 40 детских больниц (корпусов) (нарастающим итогом);

- не менее 8 млн женщин получили медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов.

V. Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами. Целью настоящего федерального проекта выступает ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

ОЖИДАЕМЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- численность врачей и медицинских работников среднего звена в медицинских организациях, находящихся в ведении Минздрава России, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья и муниципальных образований, составляет не менее 598 тыс. и 1 396 тыс. специалистов соответственно;

- не менее 2 100 тыс. специалистов (нарастающим итогом) допущено к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации специалистов;

- разработано не менее 5000 интерактивных образовательных модулей (нарастающим итогом) с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, размещенных

на модернизированном портале непрерывного медицинского образования;

- число специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, включая освоение дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины с использованием портала непрерывного медицинского образования, составило не менее 1 880 тыс. человек;

- не менее 75 дооснащенных симуляционных центров образовательных и научных организаций Минздрава России используются для непрерывного повышения квалификации врачей;

- создано 114 аккредитационно-симуляционных центров (нарастающим итогом), включая независимые аккредитационные центры;

- на базе ранее созданных аккредитационно-симуляционных центров создано 8 независимых аккредитационных центров;

- не менее 1 200 тыс. специалистов (нарастающим итогом) допущено к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации специалистов;

- актуализировано не менее 20 % разработанных интерактивных образовательных модулей с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, размещенных на модернизированном портале непрерывного медицинского образования.

VI. Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ). Целью настоящего федерального проекта выступает повышение эффективности функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения и внедрения цифровых технологий и платформенных решений до 2024 г., формирующих единый цифровой контур здравоохранения.

ОЖИДАЕМЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- обеспечены методическая поддержка и координация реализации мероприятий федерального проекта в субъектах Российской Федерации, разработаны и актуализируются требования к подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации центром компетенций цифровой трансформации сферы здравоохранения;

- не менее 80 % медицинских организаций государственной и

муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России и обеспечивают информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ;

- организовано не менее 820 тыс. автоматизированных рабочих мест медицинских работников при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации;

- обеспечена работоспособность вычислительных мощностей федерального центра обработки данных (основная, резервная и тестовая площадки ЕГИСЗ) в период 2019-2024 гг.;

- обеспечена защищенная сеть передачи данных, к которой подключены не менее 80 % территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет);

- не менее 90 % медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы;

- в 85 субъектах Российской Федерации реализованы государственные информационные системы в сфере здравоохранения, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к ЕГИСЗ;

- в 85 субъектах Российской Федерации функционирует централизованная подсистема государственной информационной системы в сфере здравоохранения «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации второго и третьего уровней;

- 85 субъектов Российской Федерации реализовали систему электронных рецептов;

- медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, обеспечивают информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ и с другими отраслевыми информационными системами при оказании медицинской помощи гражданам;

- единая государственная информационная система обеспечивает единый цифровой контур в сфере здравоохранения, взаимодействуя с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинскими информационными системами медицинских организаций, с Единым порталом государственных услуг и функций для предоставления услуг и сервисов гражданам в личном кабинете пациента «Мое здоровье».

VII. Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий. Цель - завершение формирования сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий, включая систему ранней диагностики и дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов, для повышения качества оказания медицинской помощи населению Российской Федерации.

ОЖИДАЕМЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- в сеть Национальных медицинских исследовательских центров входит не менее 27 учреждений;

- национальными медицинскими исследовательскими центрами проведено не менее 25 000 консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организаций субъектов Российской Федерации;

- по результатам клинической апробации в клинические рекомендации включено не менее 60 новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации (нарастающим итогом);

- не менее чем в 750 краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организациях субъектов Российской Федерации при организационнометодической поддержке национальных медицинских исследовательских центров внедрены системы контроля качества медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, включающих в том числе инновационные медицинские технологии, и критериев оценки качества медицинской помощи.

VIII. Развитие экспорта медицинских услуг. Цель - увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 г. (до $1 млрд) за период до 2024 года.

ОЖИДАЕМЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- разработана и реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицин-

ских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации на период 2019-2024 гг.;

- разработана и внедрена система мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам, в том числе в финансовом выражении, включая методику расчета показателей;

- создан и функционирует координирующий центр по вопросам экспорта медицинских услуг.

Национальный проект «Демография» призван улучшить благосостояние семей за счет мер финансовой поддержки - различных выплат, льготной ставки по ипотеке на уровне 6 %, бесплатных курсов для женщин в декрете, процедур искусственного оплодотворения. Все это, в свою очередь, будет способствовать повышению рождаемости - суммарный коэффициент, то есть число детей, рожденных одной женщиной, к 2024 г. вырастет с 1,62 до 1,7. Проект направлен на увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни, внедрение системы долговременного ухода за пожилыми людьми, призывает дать возможность гражданам предпенсионного возраста пройти профессиональное обучение, чтобы оставаться востребованными на рынке труда. Предполагается, что повышение квалификации и курсы переподготовки в рамках нацпроекта пройдут 450 тыс. человек. Также закладывается мотивация вести здоровый образ жизни и правильно питаться, увеличивающая долю регулярно занимающихся спортом россиян до 55 %.

Национальный проект «Демография»[6] выполняется в рамках реализации следующих федеральных проектов:

I. Финансовая поддержка семей при рождении детей. Цель - увеличение суммарного коэффициента рождаемости до 1,7 в 2024 году.

ОЖИДАЕМЫЕ НЕПОС'РЕДС'ТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- показатели «суммарный коэффициент рождаемости вторых детей», «суммарный коэффициент рождаемости третьих и последующих детей», «коэффициенты рождаемости в возрастной группе 35-39 лет (число родившихся на 1000 женщин соответствующего возраста)» включены в систему показателей федерального проекта;

- не менее 1120,1 тыс. нуждающихся семей (накопительным итогом) получат ежемесячную выплату в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка за счет субвенций из федерального бюджета;

- предложения о необходимости совершенствования механизма

[6] Официальный сайт Правительства Российской Федерации. URL: http://government.ru/info/35559/

предоставления ежемесячных выплат в связи с рождением (усыновлением) первого или второго ребенка подготовлены;

- к концу 2021 г. 2,7 млн семей (накопительным итогом), имеющих двух и более детей, получили государственный сертификат на материнский (семейный) капитал;

- к концу 2024 г. не менее 4270 тыс. семей (накопительным итогом) распорядились средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала;

- предложения об изменении механизма индексации размера материнского (семейного) капитала представлены в Правительство Российской Федерации;

- анализ механизма субсидирования ипотечных кредитов (займов), предоставленных семьям, имеющим двух и более детей, по ставке 6 % годовых проведен, предложения о необходимости совершенствования данного механизма подготовлены;

- к концу 2024 г. количество активно вовлеченных российских кредитных организаций, предоставляющих ипотечные кредиты (займы) семьям, имеющим двух и более детей, по ставке 6 % годовых увеличится в 5 раз, 187 тыс. семей (накопительным итогом), имеющих двух и более детей, воспользовались правом получения ипотечного кредита (займа) по ставке 6 % годовых;

- не менее 415,9 тыс. семей (накопительным итогом), имеющих трех и более детей, получили ежемесячную денежную выплату, назначаемую в случае рождения третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет;

- не менее 450 тыс. (накопительным итогом) циклов экстракорпорального оплодотворения выполнено семьям, страдающим бесплодием, за счет средств базовой программы;

- в 2019-2024 гг. определены дополнительные меры, направленные на поддержку рождаемости на Дальнем Востоке, включающие в том числе оказание поддержки за счет средств федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, на повышение размера единовременной выплаты при рождении первого ребенка, выделение средств семьям при рождении второго ребенка, осуществление выплат при рождении третьего ребенка или последующих детей, независимо от текущей величины суммарного коэффициента рождаемости в этих регионах;

- в 2019-2024 гг. обеспечено не менее 15 млн (накопительным итогом) просмотров телевизионных и радиопрограмм, телевизионных документальных

фильмов, интернет-сайтов, направленных на сохранение семейных ценностей, поддержку материнства и детства;

- в 2019-2024 гг. тираж периодических печатных изданий, реализовавших проекты, направленные на сохранение семейных ценностей, поддержку материнства и детства, составил не менее 3 млн экземпляров (накопительным итогом);

- предложения о необходимости совершенствования механизмов распоряжения средствами материнского (семейного) капитала, в том числе по продлению программы материнского (семейного) капитала после 2021 г., представлены в Правительство Российской Федерации.

II. Старшее поколение. Цель - увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет.

Перечень основных мероприятий:

1. Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни.

ОЖИДАЕМЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- в целях систематизации мер, направленных на повышение качества жизни граждан старшего поколения, проведен анализ эффективности действующих региональных программ, направленных на увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни, и подготовлены рекомендации по повышению эффективности мероприятий таких программ для 85 субъектов Российской Федерации;

- внесены изменения в календарь профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям, утвержденный приказом Минздрава России от 21 марта 2014 г. No 125н;

- в 85 субъектах Российской Федерации приняты региональные программы, включающие мероприятия по увеличению периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни, и начата их реализация;

- не менее 70 % лиц старше трудоспособного возраста охвачены профилактическими осмотрами и диспансеризацией к концу 2024 г.;

- не менее 90 ^{0}% лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находятся под диспансерным наблюдением к концу 2024 г.;

- в 85 субъектах Российской Федерации созданы и функционируют региональные гериатрические центры и геронтологические отделения, в которых помощь получили не менее 160 тыс. граждан старше трудоспособного возраста;

- в целях осуществления доставки лиц старше 65 лет, проживающих в

сельской местности, медицинскими организациями в 2019 году приобретен автотранспорт;

- обеспечено в 2019 г. не менее 2,5 млн просмотров телевизионных и радиопрограмм, телевизионных документальных фильмов, интернет-сайтов, направленных на поддержку и повышение качества жизни граждан старшего поколения;

- тираж периодических печатных изданий, реализовавших проекты, направленные на поддержку и повышение качества жизни граждан старшего поколения, составил не менее 500 тыс. экземпляров;

- осуществлен мониторинг результатов реализации региональных программ, в том числе оценено состояние здоровья граждан старше трудоспособного возраста, количество граждан старшего поколения занимающихся физической культурой и спортом на вновь созданных объектах, прошедших переподготовку и подготовку на специально организованных курсах, в том числе по вопросам компьютерной грамотности, и направлены соответствующие рекомендации органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации о необходимости совершенствования таких программ;

- разработаны и внедрены в практику клинические рекомендации по ведению 6 наиболее распространенных заболеваний, связанных с возрастом;

- не менее 95 % лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, прошли к концу 2024 г. вакцинацию против пневмококковой инфекции;

В 2020-2024 гг. проведены дополнительные скрининги лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, на выявление отдельных социально-значимых не инфекционных заболеваний, влияющих на уровень смертности населения;

На период с 2020-2024, ежегодно обеспечено не менее 2,5 млн просмотров телевизионных и радиопрограмм, телевизионных документальных фильмов, интернет-сайтов, направленных на поддержку и повышение качества жизни граждан старшего поколения;

- в 2020-2024 тираж периодических печатных изданий, реализовавших проекты, направленные на поддержку и повышение качества жизни граждан старшего поколения, составил не менее 500 тыс. экземпляров ежегодно.

2. Создание системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами как составной части мероприятий, направленных на развитие и поддержание функциональных способностей граждан старшего поколения, включающей сбалансированные социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной и стационарной форме с привлечением

патронажной службы и сиделок, а также поддержку семейного ухода.

ОЖИДАЕМЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- в 85 субъектах Российской Федерации нарастающим итогом внедрена система долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, включающая сбалансированное социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной и стационарной форме с привлечением патронажной службы, а также поддержку семейного ухода (система долговременного ухода);

- 16 % лиц старше трудоспособного возраста, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, охвачены системой долговременного ухода в 24 пилотных регионах;

- проведено выборочное наблюдение состояния здоровья населения в целях оценки показателя ожидаемой продолжительности здоровой жизни.

3. Содействие приведению в субъектах Российской Федерации организаций социального обслуживания в надлежащее состояние, а также ликвидации очередей в них.

ОЖИДАЕМЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- в 26 субъектах Российской Федерации за счет средств федерального бюджета софинансируется строительство (реконструкция) объектов капитального строительства стационарных организаций социального обслуживания субъектов Российской Федерации по расходным обязательствам субъектов Российской Федерации, связанным с реализацией государственных программ субъектов Российской Федерации, направленных на обеспечение безопасных и комфортных условий предоставления социальных услуг в сфере социального обслуживания;

- актуализированы санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания, отвечающие современным подходам организации предоставления социальных услуг и направленные на обеспечение безопасных и комфортных условий предоставления социальных услуг в сфере социального обслуживания;

- удельный вес негосударственных организаций социального обслуживания в общем количестве организаций социального обслуживания всех форм собственности увеличился с 10 до 19,1 %;

- сформированы мероприятия по приоритизации объектов в субъектах Российской Федерации Дальневосточного федерального округа;

- прирост технической готовности объектов капитального строительства стационарных организаций социального обслуживания субъектов Российской Федерации, в которых начато строительство (реконструкция) в 2024 г., и «переходящих» объектов капитального строительства составляет 100 %;

- в стационарных организациях социального обслуживания, обеспечивающих комфортное проживание граждан, введены в эксплуатацию 26 объектов, общей площадью 128,428 тыс. кв. м, для размещения 3832 граждан.

3. Организация мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию лиц предпенсионного возраста.

ОЖИДАЕМЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- утверждены правила предоставления средств федерального бюджета на реализацию мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста;

- в субъектах Российской Федерации определены участники мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию для лиц предпенсионного возраста в 2019-2024 гг.;

- с 2019 по 2024 г. обучено (накопительным итогом) не менее 450 тыс. граждан предпенсионного возраста из числа работников организаций и ищущих работу граждан, обратившихся в органы службы занятости.

III. Содействие занятости женщин - создание условий дошкольного образования для детей в возрасте до трех лет. Цель - обеспечить возможность женщинам, имеющим детей, совмещать трудовую деятельность с семейными обязанностями, в том числе за счет повышения доступности дошкольного образования для детей в возрасте до трех лет.

Перечень основных мероприятий:

1. Содействие занятости женщин, имеющих детей, в рамках реализации государственной программы «Содействие занятости населения».

ОЖИДАЕМЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- определены методологические подходы и создана нормативно правовая база для реализации в субъектах Российской Федерации мероприятий по созданию условий для осуществления трудовой деятельности женщин, воспитывающих детей дошкольного возраста;

- организовано переобучение и повышение квалификации женщин в период отпуска по уходу за ребенком в возрасте до трех лет, в том числе проживающих в Дальневосточном федеральном округе, в соответствии с определенным

рейтингом приоритетности соответствующих региональные программ Дальневосточного федерального округа;

- определена приоритетность субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, по реализации региональных программ переобучения и повышения квалификации женщин в период отпуска по уходу за ребенком в возрасте до трех лет;

- в 2021-2024 гг. прошли переобучение и повышение квалификации не менее 190 тыс. женщин (накопительным итогом) в период отпуска по уходу за ребенком в возрасте до трех лет во всех субъектах Российской Федерации, в том числе проживающих в Дальневосточном федеральном округе, в соответствии с определенным рейтингом приоритетности соответствующих региональных программ Дальневосточного федерального округа.

2. Создание дополнительных мест для детей в возрасте до трех лет в организациях и у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования и присмотру и уходу.

ОЖИДАЕМЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- актуализированы механизмы поддержки негосударственного сектора в сфере дошкольного образования;

- в региональные программы субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного и Северо-Кавказского федеральных округов, в приоритетном порядке включены мероприятия по созданию дополнительных мест для детей в возрасте от полутора до трех лет;

- субъектами Российской Федерации, входящими в состав Дальневосточного и Северо-Кавказского федеральных округов, в приоритетном порядке реализуются мероприятия региональных программ по созданию дополнительных мест для детей в возрасте от полутора до трех лет;

- заключены соглашения с высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение мероприятий по созданию дополнительных мест для детей в возрасте от полутора до трех лет;

- внесены изменения в федеральные, региональные, муниципальные нормативные правовые акты в части механизмов поддержки негосударственного сектора дошкольного образования и государственно-частного партнерства (при необходимости);

- разработаны Методические рекомендации для разработки и реализации

программ повышения квалификации специалистов управления в сфере образования на уровне субъектов Российской Федерации и муниципальных образований, а также специалистов и руководителей частных организаций и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих организацию и обеспечение реализации образовательных программ дошкольного образования и присмотра и ухода за детьми дошкольного возраста в негосударственном секторе дошкольного образования;

- утверждены правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение мероприятий по созданию дополнительных мест для детей в возрасте от полутора до трех лет в организациях (частной формы собственности) и у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования и присмотр и уход за детьми;

- утвержден перечень средств обучения и воспитания, необходимых для реализации образовательных программ дошкольного образования, соответствующих современным условиям в целях реализации мероприятий по созданию дополнительных мест для детей в возрасте от полутора до трех лет в организациях (частной формы собственности) и у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования и присмотр и уход за детьми;

- создано не менее 155 тыс. дополнительных мест (накопительным итогом), в том числе с обеспечением необходимых условий пребывания детей с ОВЗ и детей-инвалидов, в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, для детей в возрасте до трех лет за счет средств федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов с учетом приоритетности региональных программ субъектов Российской Федерации, в том числе входящих в состав Дальневосточного и Северо-Кавказского федеральных округов;

- с 2020 по 2024 г ежегодно организовано повышение квалификации не менее 1 тыс. специалистов управления в сфере образования на уровне субъектов Российской Федерации и муниципальных образований, а также специалистов и руководителей частных организаций и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих организацию и обеспечение реализации образовательных программ дошкольного образования и присмотр и уход за детьми дошкольного возраста в негосударственном секторе дошкольного образования с учетом приоритетности региональных программ субъектов Российской Федерации, в том

числе входящих в состав Дальневосточного и Северо-Кавказского федеральных округов;

- создано не менее 8600 групп (накопительным итогом) дошкольного образования и присмотра и ухода за детьми дошкольного возраста в негосударственном секторе дошкольного образования за счет субсидии из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации с учетом приоритетности региональных программ субъектов Российской Федерации, в том числе входящих в состав Дальневосточного и Северо-Кавказского федеральных округов.

IV. Укрепление общественного здоровья. Цель - обеспечение к 2024 г. увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни.

Перечень основных мероприятий:

1. Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя. Развитие инфраструктуры общественного здоровья, повышение обеспеченности кадрами в сфере общественного здоровья.

ОЖИДАЕМЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- разработаны и приняты нормативные правовые акты и методические документы по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни, основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения. Разработана новая модель организации и функционирования центров общественного здоровья. На базе центров здоровья и центров медицинской профилактики организованы первичные (межмуниципальные) и региональные центры общественного здоровья. Разработана и утверждена методика оценки среднедушевого потребления алкоголя;

- все 85 субъектов Российской Федерации обеспечили внедрение новой модели организации и функционирования центров общественного здоровья;

- разработаны и приняты законы, другие нормативные правовые акты и методические документы по вопросам здорового питания, включая закрепление понятия здорового, спортивного и иных видов питания, основанные на научных данных и рекомендациях Всемирной организации здравоохранения, Комиссии ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам «Кодекс Алиментариус»;

- разработаны и приняты санитарные правила (СП), санитарные правила и нормы (СанПиН), направленные на совершенствование государственного регулирования в области качества пищевой продукции и стимулирование производства пищевой продукции, отвечающей критериям качества и

принципам здорового питания;

- разработана и внедрена система мониторинга за состоянием питания различных групп населения в регионах, основанная на результатах научных исследований в области нутрициологии, диетологии и эпидемиологии, во взаимосвязи здоровья населения со структурой питания и качеством пищевой продукции;

- разработана и утверждена форма федерального статистического наблюдения состояния здоровья населения, включающая вопросы здорового питания;

- нарастающим итогом не менее 60 % населения обеспечены доступом к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макронутриентов, в том числе усилен лабораторный контроль за показателями качества пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания;

- в 2019 г. на базе 6 учреждений Роспотребнадзора созданы современные испытательные лабораторные центры, укомплектованные необходимым оборудованием для определения показателей качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ, пищевых добавок в соответствии с международными методиками и методами, включая Комиссию ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам «Кодекс Алиментариус»;

- созданы 5 научно-методических и образовательных центров по вопросам здорового питания в регионах на базе учреждений Роспотребнадзора и ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии»;

- на базе 5 научно-методических и образовательных центров по вопросам здорового питания с учетом региональных особенностей во взаимосвязи со структурой питания для различных возрастных групп организованного населения, разработаны рекомендации в целях профилактики возникновения алиментарно зависимых заболеваний;

- будут внесены в Правительство Российской Федерации проекты нормативных правовых актов и методические документы по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни, защиты от табачного дыма и последствий потребления табака, снижения потребления алкоголя, обязательного йодирования пищевой поваренной соли, сокращения потребления сахара и соли;

- 100 % муниципальных образований внедрят муниципальные программы по укреплению общественного здоровья;

- в 2020 г. на базе 11 учреждений Роспотребнадзора созданы современные испытательные лабораторные центры, укомплектованные необходимым оборудованием для определения показателей качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ, пищевых добавок в

соответствии с международными методиками и методами, включая Комиссию ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам «Кодекс Алиментариус»;

- подготовлен и опубликован доклад о состоянии здорового питания в Российской Федерации;

- не менее 80 субъектов Российской Федерации обеспечили внедрение разработанных научно-обоснованных образовательных и просветительских программ по вопросам здорового питания, которыми охвачено не менее 30 млн чел.;

- проведена оценка необходимости принятия дополнительных мер, направленных на формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя. Разработаны и внесены в Правительство Российской Федерации проекты нормативных правовых актов;

- обеспечено с 2021 по 2024 г. наполнение системы мониторинга за состоянием питания различных групп населения в регионах новыми аналитическими данными по оценке состояния питания населения;

- подготовлен и опубликован доклад о состоянии здорового питания в Российской Федерации.

2. Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья.

ОЖИДАЕМЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- разработан правовой акт, регламентирующий предоставление субсидий региональным органам исполнительной власти в сфере охраны здоровья на реализацию мероприятий с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений по формированию приверженности здоровому образу жизни. Разработаны региональные коммуникационные и обучающие программы по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений;

- коммуникационной кампанией с 2019 по 2020 г. и с 2022 по 2024 г. будет охвачено не менее 75 % (не менее 70 % в 2021 г.) аудитории граждан старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети Интернет; будут проведены мероприятия и

форумы для специалистов по общественному здоровью и населения. Будут проведены мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения;

- в 2019 г. будет обеспечено не менее 150 тыс. просмотров телевизионных и радиопрограмм, телевизионных документальных фильмов, интернет-сайтов, направленных на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания;

- в 2019 г. тираж периодических печатных изданий, реализовавших проекты, направленные на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания, составит не менее 50 тыс. экземпляров;

- создан информационный ресурс, направленный на защиту потребителей от недостоверной информации о продукции (в том числе не соответствующей принципам здорового питания), и содержащий результаты оценки качества пищевой продукции, проводимой Роспотребнадзором;

- ежегодно с 2020 г. с учетом рекомендаций по наилучшим практикам будут реализованы региональные коммуникационные и обучающие программы по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений;

- за 2019 и 2022-2024 гг. обеспечено ежегодно не менее 5,9 млн демонстраций (передач) рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, не менее 21 рекламноинформационных материалов по вопросам здорового питания;

- созданы не менее 15 видов печатной продукции по вопросам здорового питания (журналы, брошюры, буклеты, плакаты); обеспечено не менее 80 субъектов Российской Федерации печатной продукцией по вопросам здорового питания;

- с 2021 г. обеспечено функционирование и пополнение новыми приобретенными данными информационного ресурса, направленного на защиту потребителей от недостоверной информации о продукции;

- проведена оценка результатов (эффективности) информационно-коммуникационной кампании по вопросам здорового питания с использованием основных коммуникационных каналов для всех целевых аудиторий.

3. Разработка и внедрение программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративных программ укрепления здоровья).

ОЖИДАЕМЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- для работодателей будут разработаны модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников;

- внедрены корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников, в 8 пилотных регионах;

- проведена оценка необходимости внедрения дополнительных решений в модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников;

- внедрены актуализированные модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников в 85 субъектах Российской Федерации. В указанные программы включено не менее 33,2 млн работников.

V. Спорт - норма жизни. Цель - мотивировать граждан систематически заниматься спортом, активизируя спортивно-массовую работу на всех уровнях, в том числе в рабочем коллективе. Приобщить их к выполнению норм ГТО. Развивать спортивный резерв, а также расширять и модернизировать спортивную инфраструктуру.

ОЖИДАЕМЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- с учетом определения индивидуальных запросов всех категорий и групп населения в систематические занятия физической культурой и спортом ежегодно с 2019 г. вовлечено не менее 3 млн чел.;

- запущена информационно-коммуникационная кампания по формированию в обществе культуры поведения, основанная на индивидуальной мотивации граждан к физическому развитию, включая подготовку к выполнению и выполнение нормативов Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО);

- с 2019 по 2021 г. в 1290 муниципальных районах (накопительным итогом) созданы центры тестирования Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), оборудованные малыми спортивными площадками;

- с 2019 по 2021 г. в 168 спортивных школ олимпийского резерва (накопительным итогом) поставлено новое спортивное оборудование и инвентарь для приведения организаций спортивной подготовки в нормативное состояние;

- в целях развития хоккея в 40 организаций спортивной подготовки поставлено новое спортивное оборудование и инвентарь, усредненная техническая готовность, 8 крытых катков для организаций спортивной подготовки, 3 региональных центра;

- в целях развития футбола в субъекты Российской Федерации с 2019 по 2021 г. поставлены 106 искусственных покрытий для футбольных полей, созданных при организациях спортивной подготовки, усредненная техническая готовность 19 футбольных манежей не менее 64 %;

- техническая готовность детского федерального центра в г. Калининграде не менее 20 % на 2021 г.;

- созданы новые модели компетенций и оценки квалификации работников физической культуры и спорта, ориентированные на удовлетворение потребности в организаторах спортивно-массовой работы на местах, в том числе специалистах центров тестирования Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), и профессиональное развитие тренеров организаций спортивной подготовки;

- утверждены требования к программам повышения квалификации тренеров и специалистов по хоккею и футболу;

- в системе подготовки спортивного резерва, с 2019 по 2021 г. ежегодно проведено не менее 220 спортивных соревнований, в том числе возобновлено проведение второго (межрегионального) этапа всероссийских спартакиад;

- все 100 % организаций спортивной подготовки оказывают услуги в соответствии с федеральными стандартами спортивной подготовки, устанавливающими требования к структуре, содержанию и условиям реализации программ спортивной подготовки, в том числе к кадрам, материально-технической базе и инфраструктуре организаций, осуществляющих спортивную подготовку, а также спортивным нормативам и результатам спортивной подготовки;

- в 6 субъектах Российской Федерации, входящих в состав приоритетных территорий, построены физкультурно-оздоровительные центры, в 8 субъектах Российской Федерации, не входящих в состав приоритетных территорий, построены физкультурно-оздоровительные комплексы;

- разработана проектно-сметная документация по строительству детского федерального центра в г. Калининграде;

- подготовлены новые кадры для ведения спортивно-массовой работы с населением и спортивной подготовки, включая 9,8 тыс. инструкторов по спорту, в том числе с квалификацией специалистов центров тестирования Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), и 7,1 тыс. тренеров организаций спортивной подготовки;

Ежегодно с 2020 г. осуществлено повышение квалификации тренеров и

специалистов по хоккею (250 чел.) и по футболу (1,5 тыс. чел.);

Не менее 30 % населения охвачено мероприятиями информационно-коммуникационной кампании.

Характеристика системы социальной защиты населения в РФ

Согласно ст. 7 Конституции РФ, Российская Федерация провозглашается как социальное государство, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека. Одним из механизмов реализации социальной политики является система социальной защиты населения, под которой понимается совокупность законодательно установленных экономических, социальных, юридических гарантий граждан, обеспечивающих соблюдение важнейших социальных прав и достижение приемлемого уровня жизни населения. Актуальность и важность социальной защиты подтверждается тем, что от решения ее проблем зависит устойчивость и нормальное функционирование общества.

Социальная защита населения включает в себя: социальное обеспечение, социальное страхование и социальные гарантии.

Основные формы социальной защиты:

- законодательно определенные социальные гарантии и их удовлетворение на основе базовых стандартов и программ;
- регулирование доходов и расходов населения;
- социальное страхование;
- социальное вспомоществование;
- социальные услуги;
- целевые социальные программы.

Правовые основы механизма социальной защиты населения заключаются в том, что защитная деятельность предполагает законодательное установление социальных обязательств государства и их строгую нормативную регламентацию. Законодательство устанавливает цели, задачи, принципы, направления, программы социальной защиты граждан, порядок осуществления конкретных мер. Чем больше мер социальной поддержки предусмотрено законодательством, тем богаче социозащитная деятельность и выше уровень защищенности населения.

Первым шагом перехода от советской системы социальной защиты к системе западного образца стало принятие в августе 1993 г. Концепции развития социального обслуживания населения РФ. В рамках данной концепции социаль-

ная защита основывалась на трех функциональных блоках: социальное обеспечение населения, социальное страхование и социальная помощь. Данные блоки являлись основой советской социальной системы, которые взаимодействовали друг с другом. В связи с развитием рыночных отношений и различными преобразованиями в законодательстве был создан новый надежный институт социальной защиты - Фонд социального страхования РФ (ФСС РФ), благодаря чему часть функций социального обеспечения была переложена на социальное страхование. С 2000-х гг. система социальной защиты России изменила функциональные блоки. Появились обязательное социальное страхование, государственная социальная поддержка населения (пособия, пенсии, единовременные выплаты, льготы), услуги в области социальной помощи (социально-медицинские, социально-бытовые, социально-правовые и т. д.). Базисным элементом новой системы социальной защиты населения становится сокращение социально-экономических рисков населения, на основе чего осуществляется профессиональное консультирование по вопросам социальной защиты, поддержка населения, находящегося в трудном финансово-социальном положении.

Если рассматривать современный этап рыночных отношений, где социальная политика формирует ориентиры и направления для социального развития общества, а страхование наделено функцией контроля финансовых потоков, осуществляемых для сохранения социальной безопасности населения, то формы социального страхования на основании закона «Об основах обязательного социального страхования» можно разделить на:

- пенсионное страхование (по старости, инвалидности, потере кормильца);
- медицинское страхование (оплата временной нетрудоспособности);
- страхование от несчастных случаев на производстве (производственная травма, профессиональное заболевание, пенсия иждивенцам и т. п.);
- страхование в связи с безработицей (пособие по безработице, переобучение и трудоустройство).

Система социального страхования является значимым проявлением социально ориентированного государства. Она играет знаковую роль в системах социальной защиты населения, что позволяет поддерживать высокие жизненные стандарты для тех, кто получает страховые выплаты. Целью функционирования системы социального страхования является обеспечение эффективной и качественной защиты населения за счет:

- создания механизма для работающих граждан, которые обеспечивают для себя социальные права посредством работы по найму. В итоге они

зарабатывают для себя пенсии, пособия и т. п.;

- реализации законодательных механизмов функционирования социального страхования, которое основывается на страховых премиях от работодателей и страховых выплатах гражданам;

- доступной для всех слоев населения и прозрачной информации по социальному страхованию. Это позволит гражданам знать свои права и обязанности и то, в какую организацию им необходимо обратиться при наступлении страхового случая.

В России разработана программа социальной защиты, которая включает в себя:

- комплексный анализ уровня социальных и экономических условий жизни нуждающихся в поддержке групп населения;

- организацию пенсионного обеспечения граждан, в том числе создание негосударственной системы пенсионного обеспечения;

- разработку мероприятий по материально-бытовому обслуживанию нетрудоспособных и иных нуждающихся в защите граждан;

- создание адресной, дифференцированной системы поддержки на государственной и благотворительной основе;

- организацию и внедрение новых форм и видов натуральной, гуманитарной, технической, экстремальной помощи. Основные цели социальной защиты населения: избавление от абсолютной нищеты, оказание материальной помощи населению в экстремальных условиях, содействие адаптации социально уязвимых групп населения к условиям рыночной экономики.

Выделяют следующие уровни социальной защиты населения:

1. Национальный уровень составляют учреждения, организации государства и общества, которые определяют и создают условия для решения жизненно важных проблем клиента в общенациональном масштабе. Этот уровень имеет предельно общие характеристики. Представлен в современной России подсистемами социальной защиты, дополнительного образования, молодежной программой в лице различных комитетов и министерств на уровне государства.

2. Региональный уровень определяется спецификой региона, его природными, климатическими, экономическими, демографическими и др. показателями. Особенности регионального уровня выражены в приоритетах основных направлений социальной работы (например, проблема поддержания здоровья для регионов крайнего Севера или борьба с безработицей в областях Черноземья).

3. Муниципальный уровень отражает, прежде всего, специфику разделения сфер управления в реализации целей и задач социальной работы на город-

ском уровне (например, взаимоотношение управления социальной защиты и отдела народного образования в решении проблем опеки и попечительства).

4. Локальный уровень связан с особенностями конкретного микросоциума, его социально-культурного своеобразия.

Региональный, муниципальный и локальный уровень системы социальной работы характеризуются большей степенью вариативности и многообразием типов моделей социальных служб.

Необходимость активной социальной политики в современной смешанной рыночной экономике вытекает из:

1) стремления государства обеспечить социальную стабильность путем защиты населения от негативных сторон рынка, отсутствия гарантий полной занятости и стабильного уровня цен; неустойчивого, циклического характера развития экономики; отсутствия стимулов для производства товаров и услуг общественного пользования;

2) потребностей самой современной рыночной экономики: современному производству требуются квалифицированные, образованные, здоровые работники, а также широкий рынок сбыта для все более разнообразной, высокотехнической и качественной продукции;

3) потребностей общества в воспроизводстве здорового населения, недопущения депопуляции (снижения численности населения страны).

Социальное обеспечение представляет собой форму выражения социальной политики государства, направленную на материальное обеспечение определённой категории граждан за счет средств федерального бюджета с целью выравнивания их социального положения по сравнению с другими членами общества; определяется как совокупность социально-экономических отношений в стране, касающихся вопросов социальной защиты. Развитие системы социального обеспечения зависит не только от необходимости в ней, но и от возможности государства осуществлять такое обеспечение. Эта категория, по сути, идентична категории социальной защиты, однако последняя применяется по отношению к рыночной экономике.

Социальные гарантии - это часть общих гарантий прав человека, включающих совокупность благ, направленных на реализацию социальных прав. Министерство труда и социального развития Российской Федерации к социальным гарантиям относит: гарантированное бесплатное медицинское обслуживание; общедоступность и бесплатность образования; минимальный размер оплаты труда и др.

Социальное страхование - защита экономически активного населения от социальных рисков на основе коллективной солидарности при возмещении

ущерба. Основными социальными рисками, связанными с потерей трудоспособности, работы и, соответственно, дохода, являются болезнь, старость, безработица, материнство, несчастный случай, производственная травма, профессиональное заболевание, смерть кормильца. Финансируется система социального страхования из специальных внебюджетных фондов, формируемых за счет взносов работодателей и работников, а также субсидий государства. Существуют две формы социального страхования: обязательное (при поддержке государством его фондов) и добровольное (при отсутствии государственной помощи). Поддержка граждан осуществляется прежде всего путем денежных выплат (пенсий и пособий по болезни, старости, безработице, потери кормильца и пр.), а также при помощи финансирования услуг учреждений здравоохранения, профессионального обучения и пр., связанных с восстановлением трудоспособности.

В настоящее время в Российской Федерации реализуются различные государственные программы в области социальной защиты различных групп населения. Ежемесячно за счет средств федерального бюджета получают выплаты ветераны ВОВ, Герои Советского Союза, Герои Российской федерации. Социальная поддержка обеспечивается также в форме социального обслуживания, путем предоставления широкого спектра социальных услуг, например, организация и предоставление санаторно-курортных услуг для отдыха и оздоровления школьников. С 2020 г. вступают в силу множество положительных изменений в действующем законодательстве в сфере социальной защиты населения, в части увеличения размеров пенсий, пособий, введены новые выплаты, усовершенствованы механизмы реализации тех или иных социальных прав и т.д.

Например, в России в положительную сторону изменен порядок обеспечения жильём детей-сирот и лиц, оставшихся без попечения родителей. В частности, изменились правила постановки данных категорий граждан на учёт как нуждающихся в получении жилья. Ранее, до внесения изменений, дети-сироты до достижения 23 летнего возраста должны были сами встать на учет на получение бесплатной жилплощади. Однако в ходе судебной практики рассмотрения дел, связанных с обеспечением детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, жилыми помещениями, выяснилось, что данные категории лиц своевременно не встали (не были поставлены) на учет в качестве нуждающихся в жилом помещении в связи:

- с ненадлежащим выполнением обязанностей по защите прав этих лиц в тот период, когда они были несовершеннолетними, их опекунами, попечите-

лями, органами опеки и попечительства, образовательными и иными учреждениями, в которых обучались и (или) воспитывались истцы;

- незаконным отказом органа местного самоуправления в постановке на учет в качестве нуждающихся в жилом помещении лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, не достигших возраста 23 лет;

- состоянием здоровья детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которое объективно не позволяло им встать на учет нуждающихся в жилом помещении;

- установлением обстоятельств того, что лицо до достижения возраста 23 лет предпринимало попытки встать на учет в качестве нуждающегося в жилом помещении, но не было поставлено на учет из-за отсутствия всех необходимых документов.

Теперь согласно ст. 8 Федерального закона от 21.12.1996 N 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» ребёнка, которому по закону положена бесплатная жилплощадь, будут ставить на учёт в соответствующие органы опекуны либо представители организаций, обладающих правом опекунства над ним. Возраст постановки на учёт будет установлен на уровне 14 лет. Заявка о постановке в очередь на предоставление бесплатного жилья должна быть подана в течение трёх месяцев с 14-го дня рождения сироты. В случае если дети-сироты не были поставлены на учет надлежащим образом, то по достижении возраста 18 лет они могут самостоятельно подать заявление на получение жилья. Данные изменения гарантируют реализацию принадлежащего им права на обеспечение жилыми помещениями.

Одновременно анализ текущей ситуации в сфере социальной защиты показывает, что идея адресности оказания социальной помощи реализована далеко не полностью, внедрены лишь ее отдельные элементы, что свидетельствует о несовершенстве данной системы соцзащиты.

Так, с начала 2020 г. вступают в силу значимые поправки в действующее социальное законодательство, направленные на повышение социальной защищенности семей и рост рождаемости. В частности, одним из давно назревших, но наконец-то решенным вопросом является пособие на ребенка от 1,5 до 3 лет. Ранее Федеральным законом «О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей»[7] так называемое путинское пособие выплачивалось детям до 1,5 лет. В 2019 г. были внесены изменения в рассматриваемый закон - выплаты продлили до достижения ребенка трех летнего возраста. Однако воспользоваться этим смогут не все, а только граждане Российской Федерации, и только на первого и

[7] Федеральный закон от 28.12.2017 г. № 418-ФЗ «О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей»

второго ребенка. Важно отметить, что данным правом не могут воспользоваться отцы- одиночки, чьи дети были рождены от суррогатной матери.

Уникальность института социального страхования заключается в том, что он балансирует социально-рыночный менталитет населения, т. к. включает в себя индивидуальную ответственность граждан за свое финансовое положение, а также социально-демократическое устройство населения, что является своего рода коллективной взаимопомощью (работодатель, ФСС РФ). Первоначально в систему социального страхования были включены трудоустроенные граждане, однако со временем в состав объектов страхования были включены и семьи работников. Это способствовало стабилизации общества. На основе всех изменений, которые происходили в период развития рыночной экономики, был сформирован комплекс из социального, медицинского и пенсионного страхования.

Под данные виды страхования были сформированы государственные внебюджетные фонды, источником средств которых являются страховые взносы страхователей. Если наступает дефицит бюджета, недостаток средств покрывается трансфертными платежами, которые направляет федеральный бюджет России. Сегодня система социальной защиты включает в себя Фонд социального страхования РФ, Фонд обязательного медицинского страхования РФ, Пенсионный фонд РФ (ПФР), между которыми аккумулируются и распределяются финансовые средства. Данные государственные внебюджетные фонды функционируют, чтобы реализовывать программу социальной защиты, которая является основным финансово-социальным инструментом социальной безопасности населения. Основываясь на солидарности и справедливости, вышеуказанные внебюджетные страховые фонды сокращают или полностью компенсируют возможные расходы человека, нуждающегося в финансовой поддержке.

Рассмотрим доходную часть бюджетов фондов в период становления рыночных отношений. Основным источником финансирования до начала 2001 г. были обязательные страховые премии работодателей, а в ПФР дополнительно взимались премии с работников. Уже в 2001 г. был введен Единый социальный налог (ЕСН) для работодателей и работников. ЕСН позволил заменить обязательные страховые премии. В итоге применение ЕСН было признано неэффективным, поэтому в 2010 г. он был заменен на премии, которые взимались с работодателей по общей ставке 26 % от заработной платы работника, при которой размер заработной платы должен быть менее или равен 415 тыс. руб. в год. С 2011 г. ставка стала равна 34 %, что позволяет устранить дефицит бюджета в период финансового кризиса.

Сегодня доходную часть бюджетов функционирующих фондов формируют сами страхователи - физические и юридические лица на основе страховых

премий. В бюджет ПФР работодатели должны направлять страховые премии по обязательному социальному страхованию на индивидуальный лицевой счет работника. Данные взносы имеют целевое назначение и являются гарантом для человека получения пенсионных выплат по достижении им пенсионного возраста в размере, эквивалентном сумме страховых премий. Работодатели направляют премии в ПФР для финансирования доплат к пенсии работников некоторых специальностей (например, экипажи воздушных судов гражданской авиации).

Для того чтобы обеспечить техносферную безопасность на предприятиях повышенной опасности и с высоким риском увечий, работодатель должен направлять страховые премии в ФСС от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. Данные премии рассчитываются по формуле, которая основывается на ставке страхового тарифа с дополнительными бонус-малусами. Еще одним основным фактором в расчете является коэффициент опасности предприятия и степень риска для жизни и здоровья работника.

Деятельность любого предприятия тесно связана с социальным страхованием на случай временной нетрудоспособности работника. Страховые премии по данному риску могут оплачиваться на добровольной основе страхователями в соответствии с законом.

Если социальное страхование выступает как социально-экономическая гарантия для населения, то важно рассматривать перспективы его развития в будущем. К существенным изменениям системы социального страхования в России относятся новые IT-технологии, которые позволяют упростить процесс информационного взаимодействия ФСС со страхователями и застрахованными лицами. Примером одного из самых крупномасштабных социальных проектов стал электронный листок нетрудоспособности, действующий с 01.07.2017 и являющийся равнозначным листам нетрудоспособности на бумажном носителе. В настоящее время планируется полностью устранить бумажную форму листка во всех субъектах РФ.

В социальной политике государства и в реализации социальных прав одно из важнейших направлений занимает правовое поле системы социальной защиты населения. Этот институт в настоящий период времени складывается как многоукладная (многоуровневая) структура, в которой используются практически все организационно-правовые формы, существующие в странах с рыночной экономикой, хотя их функционирование, в силу ряда не решенных проблем, не является полным.

Таким образом, многие социальные проблемы могут быть решены благодаря эффективному реформированию системы социальной защиты. С одной стороны, имеется обширная нормативно-правовая база, направленная на

повышение уровня социальной защиты населения, предусматривающая реализацию ими своих прав, гарантий и льгот; с другой стороны, многие из норм не реализуются надлежащим образом. Несмотря на то, что в последние годы разрабатываются социальные нормативы, определяющие деятельность как территориальных социальных служб, учреждений социального обслуживания населения, так и отдельных работников социальных служб, целостная система нормативов до сих пор еще не сложилась.

Сущность и функции государственных внебюджетных фондов

Государственные внебюджетные фонды представляют собой совокупность финансовых средств, которые находятся в распоряжении центральных или региональных (местных) органов власти. Расходование средств этих фондов осуществляется по строго целевому назначению. Они являются значимым звеном финансовой системы. Порядок их образования и использования регламентируется финансовым правом. Внебюджетные фонды формируются федеральным и региональными органами государственной власти и органами местного самоуправления с целью аккумуляции в них денежных средств, поступающих равно как в обязательном порядке, так и на добровольной основе. Расходование средств этих фондов осуществляется по строго целевому назначению.

А. А. Крючков дал определение внебюджетным фондам: «совокупность денежных распределительных и перераспределительных отношений, в результате которых формируются фонды финансовых ресурсов, не входящих в бюджет и имеющих, как правило, целевое назначение»[8].

«Внебюджетные фонды являются одной из частей общегосударственной финансовой системы. Особенно сильно они развиты заграницей. Источниками образования таких фондов могут быть специальные сборы и налоги, специальные займы, ассигнования из бюджетов, взносы на добровольной основе, а также прибыль от работы самого фонда»[9].

Они предназначенные для реализации конституционных прав граждан на: социальное обеспечение по возрасту; социальное обеспечение по болезни, инвалидности, в случае потери кормильца, рождения и воспитания детей и в других случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации о социальном обеспечении; социальное обеспечение в случае безработицы; охрану

---

[8] Крючков А. А. Формирование и развитие внебюджетных фондов в Российской Федерации. Дисс. ... к.э.н. Брянск, 2011. С. 45.

[9] Носов И. Р. Развитие системы государственных внебюджетных фондов в России. М., 2014.

здоровья и получение бесплатной медицинской помощи[10].

Внебюджетные фонды нашли начало в особой деятельности правительства. В основном эти операции были временного характера. За короткое время они покрывались специальными доходами. Специальные счета и фонды появились раньше государственного бюджета. Количество и назначение специальных фондов и счетов были непостоянными, одни счета закрывались, другие открывались. Вскоре сложилась тенденция к увеличению таких фондов и счетов. При появлении множества фондов возникали трудности: в одном - нехватка средств, в другом - избыток. Требовалось управление средствами. Такие фонды не утверждались парламентом, поэтому контроля в использовании средств правительством не было. Правительство имело возможность за счет временно свободных средств, аккумулированных в специальных фондах, покрывать кассовые разрывы и дефицит бюджета, а также покрывать непредвиденные расходы.

Расширение деятельности государства привело к созданию значительного количества специальных фондов, названия которых, как правило, объясняли и цель расходования средств. Такая множественность фондов усложняла деятельность государства, поэтому с укреплением централизованного государства начинается период унификации специальных фондов. Реформирование системы государственных финансов в 90-е гг. XX в. в Российской Федерации сопряжено с появлением системы внебюджетных фондов.

Формирование специальных фондов продиктовано потребностью безотлагательного решения отдельных жизненно важных для общества задач как социального, так и экономического характера. В частности, речь шла о создании устойчивой системы медицинского, социального страхования и государственного пенсионного обеспечения.

В России целевые государственные финансовые фонды появились уже задолго до системного кризиса 1990-х годов. До 1938 г. был бюджет соцстрахования, который утверждали отдельно от госбюджета[11]. Начиная с 1938 г., данный бюджет влился в госбюджет СССР, а источником его прибыли являлись страховые взносы учреждений, организаций и предприятий.

На основе Закона РСФСР «Об основах бюджетного устройства и бюджетного процесса в РСФСР» от 10 октября 1991 г. появились финансовые фонды. Основная причина их формирования - необходимость выделения чрезвычайно важных для общества расходов и обеспечение их самостоятельными источниками доходов.

---

[10] Бюджетный кодекс Российской Федерации от 31.07.1998 N 145-ФЗ.
[11] Соловьев. А. К. Система пенсионного обеспечения сегодня // Финансы. 2014. № 8.

Внебюджетные фонды являются самостоятельными финансово-кредитные учреждениями и организациями, которые, как правило, наделенны статусом юридического лица. Они независимы и в правовом, и в экономическом отношении от федерального бюджета и бюджетов административно-территориальных объединений. К сожалению, правовая основа внебюджетных системы России находится не на высоком уровне, что является препятствием эффективному развитию данной отрасли государственных финансов, но, несмотря на это, можно выделить основания, по которым внебюджетные фонды превосходят государственный бюджет и определить плюсы и минусы системы внебюджетных фондов.

Преимущества внебюджетных фондов перед государственным бюджетом:

- узкая направленность расходования средств фондов, которая определяет целевое использование финансовых ресурсов;
- эффективность управления средствами фонда. Внебюджетные фонды меньше контролируются со стороны органов государственной власти;
- мобильность работы внебюджетных фондов. Внебюджетные фонды являются действенным инструментом государственной финансовой политики. В отличие от бюджета внебюджетные фонды могут быстро создаваться и упраздняться в зависимости от целей бюджетной политики в стране, что невозможно с бюджетом.

В общем, можно говорить о том, что благодаря внебюджетным фондам повышается маневренность финансовых ресурсов в рамках единой финансовой системы государства.

Обособленность функционирования внебюджетных фондов позволяет реализовать правовой режим, гарантирующий защиту интересов каждого конкретного человека и отдельного региона. В связи с этим особенно возрастает значение внебюджетных фондов в условиях экономической и финансовой нестабильности в стране. Можно привести в пример различие в пенсионной системе США и России. В США экономические процессы стабильны. Страна в полной мере обеспечивает выплату пенсий гражданам страны из единого государственного бюджета, тогда как в современной России сложная экономическая ситуация потребовала выделение из государственного бюджета в 1990 г. отдельного внебюджетного фонда - Пенсионного.

Внебюджетные фонды являются важным звеном в финансовой системе во всех развитых странах мира. Они выступают в качестве стабильного, прогнозируемого на длительный период источника денежных средств, используемых для финансирования конкретных социальных потребностей общегосударственного значения (государственные внебюджетные фонды социального назначения); для

финансирования отдельных региональных или ведомственных программ экономического характера, осуществляемых федеральными органами исполнительной власти, а также субъектов РФ и органами местного самоуправления.

Государственные внебюджетные фонды обладают рядом особенностей:

- расходование средств из внебюджетных фондов осуществляется по распоряжению Правительства или специально уполномоченного на то органа;
- денежные средства фондов применяются с целью финансирования государственных расходов, не включенных в бюджет;
- формируются в основном за счет обязательных отчислений юридических и физических лиц;
- страховые взносы в фонды и взаимоотношения, возникающие при их уплате, имеют налоговую природу, тарифы взносов устанавливаются государством и являются обязательными;
- запланированы органами власти и управления и имеют строгую целевую направленность;
- на отношения, связанные с исчислением, уплатой и взысканием взносов в фонды, распространено большинство норм и положений Закона РФ «Об основах налоговой системы РФ»;
- денежные ресурсы фонда находятся в государственной собственности, они не входят в состав бюджетов, а также других фондов и не подлежат изъятию на какие-либо цели, прямо не предусмотренные законом.

Эти особенности формируют систему финансов. Внебюджетные фонды путем взаимодействия формируют многоступенчатые связи между фондами и другими и другими звеньями финансовой системы.

Существуют односторонние, двусторонние и многосторонние финансовые связи. При односторонней связи денежные средства появляются при формировании фондов. Средства идут в одном направлении: от финансовых звеньев к внебюджетному фонду.

При двусторонних связях денежный поток движется между внебюджетными фондами и другими звеньями финансовой системы в двух направлениях. Например, фонды социального страхования образуются не только за счет страховых взносов, но и средств центрального бюджета.

При многосторонних связях деньги движутся в разных направлениях. Один внебюджетный фонд одновременно движется в разные финансовые звенья и к другим внебюджетным фондами, т.е. между ними.

Также нельзя не отметить функции внебюджетных фондов. Функции - это основные направления, которые раскрывают и показывают роль внебюджетных

в финансовой системе государства.

Можно выделить две функции:

- распределительная функция выражается в перераспределении через внебюджетные фонды части национального дохода в пользу либо социальных слоев населения, либо отдельных отраслей экономики в целях обеспечения их развития;

- контрольная функция проявляется в информировании общества о возникших отклонениях в производственном либо социальном процессах.

Также к частным функциям внебюджетного фонда относятся:

- влияние на производительность госпредприятий (например, с помощью кредитования или субсидирования);

- обеспечение мероприятий по защите и охране окружающей среды;

- оказание социальной финансовой поддержки для всех слоев населения нашего государства;

- предоставление денежных займов для иностранных государств.

Эти функции являются основными. Можно выделить функции и конкретных внебюджетных фондов. Эти функции мы можем найти на официальных сайтах фондов.

Социально значимыми функциями Пенсионного фонда России являются:

- установление и выплата страховых пенсий (по старости, по инвалидности, по случаю потери кормильца), накопительной пенсии, пенсии по государственному пенсионному обеспечению, пенсии военнослужащих и их семей, социальных пенсий, пенсии госслужащих;

- выдача государственных сертификатов на материнский (семейный) капитал;

- назначение и реализация социальных выплат отдельным категориям граждан: ветеранам, инвалидам, Героям Российской Федерации и др.;

- назначение и реализация федеральной социальной доплаты к пенсии до уровня прожиточного минимума пенсионера в регионе;

- ведение системы персонифицированного учета прав участников системы обязательного пенсионного страхования;

- формирование, инвестирование и выплата средств пенсионных накоплений;

- адресная помощь пенсионерам и софинансирование социальных программ субъектов РФ;

- реализация Программы государственного софинансирования пенсии;

- реализация международных соглашений[12].

---

[12] Официальный сайт ПФР. URL: http://www.pfrf.ru/about/isp_dir/

К функциям Фонда социального страхования относят:

- обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством;
- обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний;
- выполнение государственных социальных обязательств по поручению Правительства РФ;
- международная деятельность - обеспечение определенных категорий граждан путёвками на санаторно-курортное лечение, обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации и протезами;
- оплата пособий по беременности и родам, оплата пособий при рождении ребёнка, пособий по уходу за ребёнком[13].

Функциями Федерального фонда обязательного медицинского страхования являются:

- осуществление выравнивания финансовых условий деятельности территориальных фондов обязательного медицинского страхования;
- разработка и внесение в установленном порядке предложений о размере взносов на обязательное медицинское страхование;
- осуществление в соответствии с установленным порядком аккумулирования финансовых средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования;
- выделение в установленном порядке средств территориальным фондам обязательного медицинского страхования, в том числе на безвозвратной и возвратной основе, для выполнения территориальных программ обязательного медицинского страхования;
- осуществление совместно с территориальными фондами обязательного медицинского страхования и органами Государственной налоговой службы Российской Федерации контроля за своевременным и полным перечислением страховых взносов (отчислений) в фонды обязательного медицинского страхования;
- осуществление совместно с территориальными фондами обязательного медицинского страхования контроля за рациональным использованием финансовых средств в системе обязательного медицинского страхования, в том числе путем проведения соответствующих ревизий и целевых проверок;
- осуществление в пределах своей компетенции организационно-методической деятельности по обеспечению функционирования системы обязательного медицинского страхования;
- внесение в установленном порядке предложений по совершенствованию

[13] Официальный сайт ФСС. URL: http://fss.ru/ru/fund/activity/index.shtml

законодательных и иных нормативных правовых актов по вопросам обязательного медицинского страхования;

- участие в разработке базовой программы обязательного медицинского страхования граждан;

- осуществление сбора и анализа информации, в том числе о финансовых средствах системы обязательного медицинского страхования, и представление соответствующих материалов в Правительство РФ[14].

В функциях внебюджетных фондов проявляется та реальная роль, которую они играют в решении основных вопросов общественного развития и прежде всего в удовлетворении социальных интересов населения страны. Финансовые функции устанавливаются в зависимости от основных задач, стоящих перед Внебюджетными фондами, и представляют собой средство реализации этих задач.

Опыт организации внебюджетных фондов в зарубежных странах

В финансовой системе зарубежных стран специальные фонды занимают важное место. К специальным (правительственным) фондам в зарубежных странах относятся различные автономные и присоединенные бюджеты, внебюджетные фонды, специальные сметы и счета. На них возлагаются, прежде всего, экономическая и социальная функции. За счет средств фондов государство вмешивается в процесс производства, предоставляет субсидии и кредиты предприятиям, а также внешние займы, оказывает социальные услуги населению.

США очень широко привлекают специальные фонды. Причиной является нестабильность экономики и кризисное состояние государства. Так же как в России, специальные фонды имеют целевое назначение. Основными фондами являются: социальные, научные, экономические, кредитные.

Важное место отводится социальным фондам. Основными и самыми крупными являются фонды: страхования по старости инвалидности и на случай потери кормильца, помощи нуждающимся, страхования государственных служащих.

Для финансовой поддержки научных исследований создаются научные фонды, из этих фондов выделяются средства на содержание научных центров, на развитие науки, на осуществление исследований и т.д. В США два основных научных фонда - национальный научный фонд и научный фонд «Бюро стандартов».

---

[14] Официальный сайт ФФМС. URL: http://www.ffoms.ru/system-oms/about-fund

Экономические фонды предназначены для регулирования хозяйственной деятельности. Одним из таких фондов является фонд перестройки и развития экономики, который формируется за счет средств федерального бюджета и преследует главную задачу - страхование банковских операций частных промышленных компаний.

Кредитные фонды предназначены для регулирования деятельности в важнейших отраслях, таких как сельское хозяйство, строительство зданий, предназначенных для проживания, внешнеэкономических связях. Одним из таких фондов является фонд администрации фермерского кредита, он создан для кредитования сельского хозяйства.

Не менее важными для США являются военно-политические фонды - это резервы, которые находятся в распоряжении Президента. За счет этих фондов идет финансирование дополнительных мероприятий, имеющих особую важность. К таким фондам относится конфиденциальные фонды федерального бюджета. Расходы фонда включаются в расходную часть бюджета, но статьи не имеют конкретного назначения, они размыты. Часто из таких фондов финансируются секретные проекты государства.

В Германии специальные фонды стоят на втором месте после государственного бюджета страны. В специальные фонды входят:

- фонд социального страхования;
- система пенсионного обеспечения;
- фонд выравнивания бремени войны.

Главным фондом является фонд социального страхования. Он включает в себя большое количество автономных фондов, охватывающих отдельные виды страхования: по нетрудоспособности, по безработице, в связи с реорганизацией предприятий страхование от несчастных случаев, на случай болезни, пенсионное страхование рабочих и служащих, лиц, не работающих по найму и др. Доходы фондов образуются за счет субсидий из федерального бюджета, добровольных платежей и обязательных отчислений.

Система пенсионного обеспечения включает две системы обеспечения граждан в старости: перераспределительную и накопительную.

Перераспределительная система включает в себя прежде всего обязательное страхование всех работников по найму. Поступления в фонд происходят за счет страхования граждан. Застрахованные лица и работодатели производят взносы в фонд пенсионного страхования. Плюс дотации государства. Чтобы не допустить бедности в старости, вводятся минимальные пособия, которые финансируются из налоговых поступлений.

Накопительная часть в последнее время становится более значимой в си-

стеме пенсионного фонда. В Германии пенсионная реформа рассчитана до 2030 г., и существенных изменений в ней нет.

Фонд выравнивания бремени войны находится в распоряжении центрального правительства. Он был создан в 1952 г. для оказания помощи населению, пострадавшему от войны. Фонд формируется за счет взносов предпринимателей и дотаций из федеральных и местных бюджетов.

Специальные фонды во Франции делятся на 2 группы. Первую образуют фонды доходов и расходов, которые включаются в бюджет (фонд экономического и социального развития Франции). Вторую составляют внебюджетные фонды.

Внебюджетные фонды также называют «социальным бюджетом Франции». Он формируется за счет взносов предпринимателей, взносов застрахованных, помощи государства и иных поступлений.

К социальным фондам во Франции относят: пенсионный фонд, фонд страхования по болезни, инвалидности, материнству, фонд помощи семьям, национальный фонд помощи безработным.

Самые важные фонды находятся в распоряжении Правительства. Это заемные фонды, средства которых используются для инвестиций, в редких случаях
- для сбалансированности местных бюджетов. К ним относятся: счета казначейства (основная часть средств используется для военных нужд) и присоединенные бюджеты.

Нормативно-правовое обеспечение деятельности Социального фонда РФ

Г осударственное пенсионное обеспечение в Российской Федерации, включая назначение, перерасчет и выплату государственных трудовых и социальных пенсий, устанавливаемых в соответствии с законодательством Российской Федерации о государственных трудовых и социальных пенсиях, осуществляется Пенсионным фондом РФ и его территориальными органами, составляющими единую централизованную систему органов управления средствами государственного пенсионного обеспечения.

Пенсионный фонд и его денежные средства находятся в государственной собственности Российской Федерации. Денежные средства фонда не входят в состав бюджетов, других фондов и изъятию не подлежат.

Основными законодательными и нормативными актами, регулирующими деятельность Пенсионного фонда России, являются:

- Постановление Верховного Совета Российской Федерации от 27.12.1991 № 2122-1 «Вопросы Пенсионного фонда Российской Федерации (России)»;

- Распоряжение Правительства Российской Федерации от 17.07.2008 № 1018-р «О Председателе Правления Пенсионного фонда Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 16.07.1999 № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования»;

- Федеральный закон от 15.12.2001 № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации»;

- Указ Президента Российской Федерации от 27.09.2000 № 1709 «О мерах по совершенствованию управления государственным пенсионным обеспечением в Российской Федерации»;

- Постановление Конституционного Суда Российской Федерации от 25.06.2001 № 9П «По делу о проверке конституционности Указа Президента Российской Федерации от 27 сентября 2000 №1709 «О мерах по совершенствованию управления государственным пенсионным обеспечением в Российской Федерации» в связи с запросом группы депутатов Государственной Думы»;

- Указ Президента Российской Федерации от 09.03.2004 № 314 «О системе и структуре федеральных органов исполнительной власти»;

- Указ Президента Российской Федерации от 21.05.2012 № 636 «О структуре федеральных органов исполнительной власти»;

- Постановление Правительства Российской Федерации от 19.06.2012 № 610 «Об утверждении Положения о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации.

Являясь элементом звена государственных финансов, Пенсионный фонд должен выполнять такие же функции, как и государственные финансы в целом, а именно: формирование финансовых ресурсов (доходов) Пенсионного фонда, их использование, а также контроль за их использованием.

Структура Пенсионного фонда Российской Федерации включает в себя более 2,5 тыс. подразделений, которые ежедневно обеспечивают работу пенсионной системы страны на федеральном и региональном уровнях. Правление Фонда и подчиняющиеся ему исполнительная дирекция и Межрегиональный информационный центр находятся в Москве. В субъектах Российской Федерации работают отделения ПФР и их территориальные органы.

Правление ПФР осуществляет руководство Фондом и реализует единую

стратегию управления пенсионной системой России в соответствии с законодательством. Определяет перспективные и текущие задачи Фонда, издает нормативные акты по вопросам пенсионного и социального обеспечения, а также деятельности ПФР в пределах своей компетенции.

Исполнительная дирекция ПФР осуществляет управление средствами обязательного пенсионного страхования в соответствии с законодательством РФ и решениями Правления ПФР.

Ревизионная комиссия ПФР организует и выполняет ведомственный финансовый контроль в системе Пенсионного фонда России, а также внутренний аудит эффективности его деятельности.

Межрегиональный информационный центр ПФР осуществляет обработку сведений о пенсионных правах граждан в системе обязательного пенсионного страхования, их защиту и безопасное хранение. Обеспечивает автоматизацию информационной системы Пенсионного фонда России, ведет его базы данных, включая Федеральный регистр граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи.

Отделения ПФР осуществляют организацию пенсионного и социального обеспечения в субъектах Российской Федерации в соответствии с законодательством РФ, решениями Правления ПФР и Исполнительной дирекции ПФР.

Управления ПФР находятся в подчинении отделений ПФР в субъектах РФ. Предоставляют государственные услуги ПФР участникам системы обязательного пенсионного страхования - гражданам и организациям.

Центры по выплате пенсий ПФР работают под управлением отделений ПФР, обеспечивают финансирование выплаты пенсий и социальных пособий, обрабатывают документацию управлений ПФР о назначении и выплате пенсий, контролируют доставку пенсионных и социальных выплат получателям.

Пенсионный фонд обеспечивает материальную защиту от особого вида социального риска - утраты заработка (или другого постоянного дохода) вследствие:

- потери трудоспособности при наступлении старости, инвалидности;
- смерти кормильца - для нетрудоспособных членов семьи;
- длительного выполнения определенной профессиональной деятельности - для отдельных категорий трудящихся.

В Российской Федерации пенсионный фонд представляет собой крупнейшую и самую эффективную систему оказания социальных услуг, среди направлений деятельности которой можно выделить:

1) учет страховых средств, поступающих по обязательному пенсионному страхованию;

2) назначение и выплату пенсий (за счет средств Фонда получают пенсии 33,5 млн российских пенсионеров);

3) назначение и реализацию социальных выплат отдельным категориям граждан: ветеранам, инвалидам, инвалидам вследствие военной травмы, Героям Советского Союза, Героям Российской Федерации и т.д.;

4) персонифицированный учет участников системы обязательного пенсионного страхования (в системе учитываются страховые пенсионные платежи почти 63 млн россиян);

5) взаимодействие с работодателями - плательщиками страховых взносов (информация о гражданах, застрахованных в пенсионной системе, поступает от 6,2 млн юридических лиц);

6) выдачу сертификатов на получение материнского (семейного) капитала;

7) управление средствами пенсионной системы, в том числе накопительной частью трудовой пенсии, которое осуществляется через государственную управляющую компанию (Внешэкономбанк) и частные управляющие компании;

8) реализацию Программы государственного софинансирования пенсии.

Особенностью пенсионного фонда является наделения его как государственного учреждения публично-властными полномочиями и специальной правоспособностью. Именно через пенсионный фонд застрахованные лица осуществляют действия по реализации прав на выбор инвестиционного портфеля (управляющей компании, с которой пенсионный фонд заключен договор доверительного управления средствами пенсионных накоплений) и на выбор негосударственного пенсионного фонда, осуществляющего деятельность по обязательному страхованию. Все действия пенсионного фонда осуществляются исключительно в интересах застрахованных лиц.

Механизм формирования и направления использования средств бюджета Социального фонда РФ

Специфика внебюджетных социальных фондов - четкое закрепление за ними доходных источников для удовлетворения потребностей государства. В соответствии с Бюджетным кодексом РФ, Пенсионный фонд РФ является одним из таких фондов, который был основан 1990 г. в целях государственного управления финансами пенсионного обеспечения РФ.

Источниками формирования средств Пенсионного фонда являются:

1) страховые взносы работодателей в виде отчислений от социального налога;

2) ассигнования из федерального бюджета (в том числе на выплату государственных пенсий и пособий военнослужащим, их семьям; социальных пенсий, пособий на детей старше полутора лет);

3) средства, возмещаемые из бюджета в связи с назначением досрочных пенсий безработным;

4) средства, взыскиваемые с работодателей, в результате предъявления регрессивных требований (пений, финансовых санкций);

5) доходы от капитализации временно свободных средств (покупки ценных бумаг, инвестиций);

6) беспроцентные ссуды, займы и кредиты;

7) добровольные взносы юридических и физических лиц;

8) другие поступления.

Плательщиками страховых взносов в ПФР являются:

- организации, которые начисляют зарплату сотрудникам и (или) выплачивают вознаграждение подрядчикам - физическим лицам;

- индивидуальные предприниматели, которые начисляют зарплату наемным работникам и (или) выплачивают вознаграждение подрядчикам - физическим лицам;

- физические лица без статуса ИП, которые начисляют зарплату наемным работникам и (или) выплачивают вознаграждение подрядчикам - физическим лицам;

- индивидуальные предприниматели и лица, занимающиеся частной практикой (адвокаты, нотариусы и проч.), то есть те, кто трудится «на себя», а не на работодателя.

Вновь созданные организации, учреждения и организации регистрируются в качестве плательщиков страховых взносов в 30-дневный срок со дня их учреждения. Банки открывают расчетные и иные счета при предъявлении предпринимателями документа, подтверждающего регистрацию в качестве плательщиков страховых взносов.

Страховые взносы начисляются на все виды оплаты труда в денежном или натуральном выражении (по всем основаниям), из которых исчисляется пенсия, в том числе на вознаграждение за выполнение работы по договорам подряда и поручения.

Работодатели уплачивают страховые взносы один раз в месяц - в срок, установленный для получения оплаты труда за истекший месяц. В таком же порядке работодатели начисляют и удерживают обязательные страховые взносы с работников.

Граждане, занимающиеся индивидуальной трудовой деятельностью, уплачивают страховые взносы с тех видов доходов и в те сроки, которые определены для этой категории работающих граждан законодательством Российской Федерации о подоходном налоге с физических лиц.

Основной источник доходов фонда - это страховые взносы работодателей и работающих граждан. Работодатели ежемесячно уплачивают страховые взносы одновременно с получением в банках и иных кредитных учреждениях средств на выплаты работникам за истекший месяц. Этот срок устанавливается не позднее 15 числа месяца, за который исчислены страховые взносы. В таком же порядке работодатели начисляют и уплачивают обязательные страховые взносы с работников, включая работающих пенсионеров.

Страховые взносы в Пенсионный фонд начисляются на все виды заработка (дохода) в денежной или натуральной формах, независимо от источника их финансирования, в том числе с учетом штатных, нештатных, сезонных и временных работников, а также работающих по совместительству или выполняющих разовые, случайные и кратковременные работы. На долю Пенсионного фонда РФ приходится почти 75 % средств внебюджетных социальных фондов.

Согласно ст. 147 Бюджетного Кодекса РФ, расходование средств государственных внебюджетных фондов осуществляется исключительно на цели, определенные законодательством Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, регламентирующим их деятельность, в соответствии с бюджетами указанных фондов, утвержденными федеральными законами, законами субъектов Российской Федерации.

Средства Пенсионного фонда направляются на выплату:

- государственных пенсий по возрасту, за выслугу лет, при потере кормильца;
- пенсий по инвалидности;
- пенсий военнослужащим;
- компенсации пенсионерам;
- материальной помощи престарелым и инвалидам;
- пособий на детей от 1,5 до 6 лет, одиноким матерям, на детей, инфицированных вирусом иммунодефицита;
- пострадавшим от аварии на Чернобыльской АЭС;
- также в бюджете на каждый год заложены средства на проведение индексации всех видов государственных пенсий.

За счет средств Пенсионного фонда финансируются программы по социальной поддержке инвалидов, пенсионеров, детей; осуществляются единовре-

менные денежные выплаты.

Выплаты государственных пенсий и пособий занимают наибольший удельный вес в общем объеме расходов Пенсионного фонда. Наряду с ними осуществляются целевые выплаты государственных пенсий и пособий на возвратной основе из федерального бюджета. Это расходы на выплату пенсий, а также расходы по их доставке и пересылке. Часть средств Пенсионного фонда используется на капитальные вложения и проектные работы, разработку и ввод в эксплуатацию автоматизированной системы фонда, подготовку и переподготовку кадров, содержание органов Пенсионного фонда, возврат краткосрочных ссуд и полученных от коммерческих банков кредитов.

В условиях инфляции пенсии гражданам пересматриваются в сторону повышения также за счет Пенсионного фонда. ПФ РФ финансирует различные программы по социальной поддержке инвалидов, пенсионеров, детей. Средства фонда идут также на финансирование административной деятельности фонда. Временно свободные средства ПФ РФ могут быть вложены в ценные бумаги.

Бюджет ПФ РФ и смета расходов (включая фонд оплаты труда), а также отчеты об их исполнении составляются Правлением. Бюджет утверждается законодательным органом. В законе о бюджете ПФ РФ утверждается общая сумма доходов, в том числе по источникам, общая сумма расходов - по направлениям.

Расходы и доходы (бюджет) государственных внебюджетных фондов утверждаются законодательными (представительными) органами в форме закона (решения), аналогично закону (решению) об утверждении государственного бюджета. Средства государственных внебюджетных фондов находятся в государственной собственности.

В состав ПФР входит 8 управлений по Федеральным округам, а также 85 отделений в соответствующих субъектах РФ. Сейчас подразделения Пенсионного фонда есть в каждом регионе и районном центре страны. В связи с реформированием пенсионного обеспечения в законодательство РФ вносятся изменения, затрагивающие все его стороны: круг обеспечиваемых пенсиями, условия их предоставления и размеры.

Расходы и доходы (бюджет) государственных внебюджетных фондов утверждаются законодательными (представительными) органами в форме закона (решения), аналогично закону (решению) об утверждении государственного бюджета. Средства государственных внебюджетных фондов находятся в государственной собственности.

Расходы на пенсионное обеспечение - это самый объемный поток социальных трансфертных платежей в России. Расходование средств бюджета Пенсионного фонда Российской Федерации:

1. Средства бюджета Пенсионного фонда Российской Федерации имеют целевое назначение и направляются на:

- выплату в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации трудовых пенсий и социальных пособий на погребение умерших пенсионеров, не работавших на день смерти, перевод средств в сумме, эквивалентной сумме пенсионных накоплений, учтенной в специальной части индивидуального лицевого счета застрахованного лица, в негосударственный пенсионный фонд, выбранный застрахованным лицом для формирования накопительной части трудовой пенсии;

- доставку пенсий, выплачиваемых за счет средств бюджета Пенсионного фонда Российской Федерации;

- финансовое и материально-техническое обеспечение текущей деятельности страховщика (включая содержание его центральных и территориальных органов);

- иные цели, предусмотренные законодательством Российской Федерации об обязательном пенсионном страховании.

Расходы, не предусмотренные бюджетом Пенсионного фонда Российской Федерации на соответствующий год, осуществляются только после внесения изменений в указанный бюджет в установленном федеральным законом порядке.

2. Средства, образовавшиеся в результате превышения сумм поступлений единого социального налога (взноса) в части, зачисляемой в федеральный бюджет, над расходами, осуществляемыми на финансирование выплаты базовой части трудовой пенсии, зачисляются в бюджет Пенсионного фонда Российской Федерации в полном объеме. Указанные средства расходуются в следующем порядке:

- на возмещение недостатка средств бюджета Пенсионного фонда Российской Федерации на выплату страховой части трудовой пенсии;

- на дополнительное повышение базовой части трудовой пенсии, исходя из инфляции на очередной финансовый год.

Порядок использования временных свободных средств Пенсионного

фонда Российской Федерации определяется федеральным законом.

За годы реформ в социальной сфере в целом и в частности социального страхования накоплен определенный опыт государственного регулирования, а также выработаны соответствующие формы и методы регулирования. Особое место в существующей системе государственного регулирования развития социального страхования занимают правовые нормы. Именно они составляют тот фундамент, на котором вся система страховой формы социальной защиты населения держится и организуется. Регулирующие действия государства включают в себя ряд мер, которые оформлены в виде законодательных актов. В условиях осуществления радикальных социально-экономических реформ государством осуществлялось создание учреждений социального страхования. Также государством была проведена необходимая организационная работа и приняты соответствующие законодательные акты.

В настоящее время действующая система социального страхования в Российской Федерации опирается на довольно обширную законодательную базу. Она содержит в себе законодательные акты общего страхового законодательства, отдельные положения, регулирующие прямо или косвенно социальное страхование, законы, которые регулируют отдельные его направления, правовые акты субъектов РФ, а также подзаконные акты - постановления Правительства РФ, приказы, инструкции министерств и ведомств, внебюджетных фондов. Конституцией РФ в области социального страхования установлены основополагающие принципы. Таким образом, законодательная база обязательного социального страхования включает в себя правовые акты общего страхового законодательства, к которым относятся:

- Трудовой кодекс РФ;
- Налоговый кодекс РФ;
- Бюджетный кодекс РФ;

- Гражданский кодекс РФ.

В основе нормативно-правового обеспечения деятельности ФСС РФ лежит Бюджетный кодекс РФ, согласно которому в гл. 17 определяется порядок составления, предоставления и утверждения бюджета, кем составляется и кто осуществляет проверку отчетов об исполнении бюджетов, а также какие доходы подлежат зачислению и на какие цели расходуются средства рассматриваемого Фонда[15]. Наиболее подробно о доходах, а именно о страховых взносах, пропи-

[15] Бюджетный кодекс Российской Федерации от 31.07.1998 N 145-ФЗ (ред. от 22.04.2020] // СПС Консультант

сано в Налоговом кодексе РФ. Данный законодательный акт в соответствии со ст. 34 «Страховые взносы» устанавливает объект и базу по страховым взносам, суммы, которые не подлежат обложению страховыми взносами, тарифы, в том числе пониженные, единую форму и сроки представления отчетности, порядок и сроки уплаты страховых взносов, а именно отдельными платежными поручениями по каждому виду страхования, на соответствующие коды бюджетной классификации[16]. Важно отметить, что с 1 января 2017 г. Налоговый кодекс РФ был дополнен положениями, которые устанавливают нормативно-правовое регулирование правил исчисления и уплаты страховых взносов в ФСС РФ по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, а также осуществления функций по администрированию налоговыми органами указанных платежей.

Что касается Гражданского кодекса РФ, то им определены нормы, регулирующие вопросы страхования и страховой деятельности на территории Российской Федерации. В соответствии со ст. 927 гл. 48 ч. 2 ГК РФ определено, что страхование может быть добровольным и обязательным[17]. Так, в соответствии со ст. 21 Трудового кодекса РФ работники имеют право на обязательное социальное страхование в случаях, предусмотренных федеральными законами, т.е. право на оплачиваемый больничный, оплачиваемый отпуск по беременности и родам и т.д. не зависит от усмотрения сторон, а является гарантированным. Однако условия об обязательном социальном страховании работника в силу ст. 57 ч. 2 ТК РФ должно быть непременно включено в трудовой договор[18]. В соответствии с законодательным актом за счёт регулярных выплат работодателями денег в ФСС РФ осуществляется страхование сотрудников. В случае наступления страхового случая, ФСС берёт на себя выплаты, которые предусмотрены законодательством.

Важно отметить, что деятельность ФСС РФ, помимо вышеперечисленных законодательных актов, регулируется в соответствии с Федеральным законом от 16.07.1999 № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», который является базовым законом системы социального страхования и создает равные условия проведения страхования для всех страховщиков на страховом рынке, как государственных, так и негосударственных, и обеспечивает защиту интересов страхователей, а также определяет единые методические положения

плюс.

[16] Налоговый кодекс Российской Федерации от 05.08.2000 N 117-ФЗ. Часть вторая (ред. от 21.05.2020) // СПС Консультант плюс.

[17] Гражданский кодекс Российской Федерации от 26.01.1996 N 14-ФЗ. Часть вторая (ред. от 18.03.2019) // СПС Консультант плюс.

[18] Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ. Часть вторая (ред. от 24.04.2020) // СПС Консультант плюс.

по организации страхования и основные принципы государственного регулирования страховой деятельности, которые были рассмотрены в предыдущем пункте. Также к законам, которые регулируют отношения по поводу страхования, можно отнести: Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», который устанавливает в Российской Федерации правовые, экономические и организационные основы обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и определяет порядок возмещения вреда, причиненного жизни и здоровью работника при исполнении им обязанностей по трудовому договору и в иных установленных настоящим Федеральным законом случаях[19]. К данной категории относится также Федеральный закон от 29.12.2006 № 255-ФЗ (ред. от 27.12.2018) «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», который регулирует правоотношения в системе обязательного социального страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, определяет круг лиц, подлежащих обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, и виды предоставляемого им обязательного страхового обеспечения, устанавливает права и обязанности субъектов обязательного социального страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, а также определяет условия, размеры и порядок обеспечения пособиями по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячным пособием по уходу за ребенком граждан, подлежащих обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством[20].

В правовом отношении для Фонда социального страхования РФ характерны некоторые отличия от других фондов.

Фонд социального страхования является единственным фондом, деятельность которого регламентируется Постановлением Правительства РФ от 26.10.1993 № 1094 «Вопросы Фонда социального страхования Российской Федерации», а не федеральным законом[21]. Правительством же утверждено Положение о Фонде социального страхования Российской Федерации (Постановление от 12.02.1994 № 101). Представленными выше документами определены статус, задачи и организационная структура ФСС РФ.

---

[19] Федеральный закон от 24.07.1998 N 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (ред. от 01.04.2020) // СПС Консультант плюс.

[20] Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (ред. от 27.12.2019) // СПС Консультант плюс.

[21] Постановление Правительства РФ от 26.10.1993 N 1094 «Вопросы Фонда социального страхования Российской Федерации» // СПС Консультант плюс.

Статус ФСС РФ согласно ранее указанному положению определяется тем, что Фонд является специализированным финансово-кредитным учреждением при Правительстве Российской Федерации и распоряжается средствами государственного социального страхования РФ[22].

Говоря про организационную структуру ФСС РФ, следует отметить, что специфика организационной структуры ФСС заключается в том, что вследствие распада ранее существовавшей единой системы профсоюзов в полное ведение Правительства РФ постепенно перешло управление средствами ФСС и в настоящее время осуществляется им на основании п. 1 указа Президента РФ от 7 августа 1992 г. № 822 «О Фонде социального страхования в Российской Федерации».

Согласно п. 3 Положения о ФСС в структуру фонда социального страхования входят следующие исполнительные органы: региональные отделения, управляющие средствами государственного социального страхования на территории субъектов РФ; центральные отраслевые отделения, управляющие средствами государственного социального страхования в отдельных отраслях хозяйства; филиалы отделений, создаваемые региональными и центральными отраслевыми отделениями фонда по согласованию с председателем фонда.

Из 10 департаментов состоит центральный аппарат ФСС РФ, а именно из финансового, правового, бюджетного, администрирования страховых взносов, страхования профессиональных рисков, социальных программ и сводно-аналитической работы, информатизации, организационно-кадровой работы и трех управлений.

Руководство деятельностью ФСС РФ осуществляется его председателем.

В Постановлении Правительства РФ № 101 в п. 20 прописано, что Правительством Российской Федерации назначаются председатель ФСС РФ и его заместители. По отношению к региональным отделениям ФСС РФ Председатель Фонда имеет следующие полномочия, представленные на рисунке 1.

Утверждает бюджеты, структуру и штатное расписание региональных центральных отраслевых отделений Фонда, сметы расходов и отчеты об их исполнении.

Руководит деятельностью региональных и центральных отраслевых отделений Фонда по исполнению доходной и расходной частей бюджета ФСС РФ

[22] Постановление Правительства РФ от 12.02.1994 N 101 (ред. от 29.12.2018) «О Фонде социального страхования Российской Федерации» // СПС Консультант плюс.

Обеспечивает контроль за использованием средств государственного социального страхования и др.

Рисунок 1 - Полномочия Председателя ФСС РФ[23]

Для обеспечения деятельности ФСС РФ создается центральный аппарат ФСС РФ, а в региональных и центральных отраслевых отделениях и филиалах - аппараты органов ФСС РФ.

При ФСС РФ образуется правление, которое является коллегиальным органом, а координационные советы, являющиеся коллегиальными совещательными органами, - при региональных и центральных отраслевых отделениях. Численность правления в соответствии с п. 22 Постановления Правительства РФ № 101 составляет 35 членов: председатель ФСС РФ и его заместители, которые являются представителями на постоянной основе (3 представителя от Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, по 1 представителю от Министерства финансов Российской Федерации и Центрального банка Российской Федерации) и являются представителями на основе ротации (8 представителей от общероссийских объединений профсоюзов, 8 представителей от общероссийских объединений работодателей, 3 - от региональных отделений ФСС РФ, 2 представителя от Г осударственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации, по 1 представителю от Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации, организаций, деятельность которых связана с защитой интересов семей работников, и общероссийских общественных объединений инвалидов).

[23] Постановление Правительства РФ от 12.02.1994 N 101 «О Фонде социального страхования Российской Федерации» // СПС Консультант плюс.

Состав членов правления ФСС РФ утверждается Правительством РФ. Должность председателя правления ФСС РФ замещает Председатель ФСС РФ.

Стоит отметить, что в соответствии с п. 3 Постановления правительства № 101, который был введен Постановлением Правительства РФ от 15.05.2014 N 435, Фонд осуществляет следующие функции, представленные на рисунке 2, по проведению мероприятий по мобилизационной подготовке и мобилизации, гражданской обороне и защите сведений, которые составляют государственную тайну.

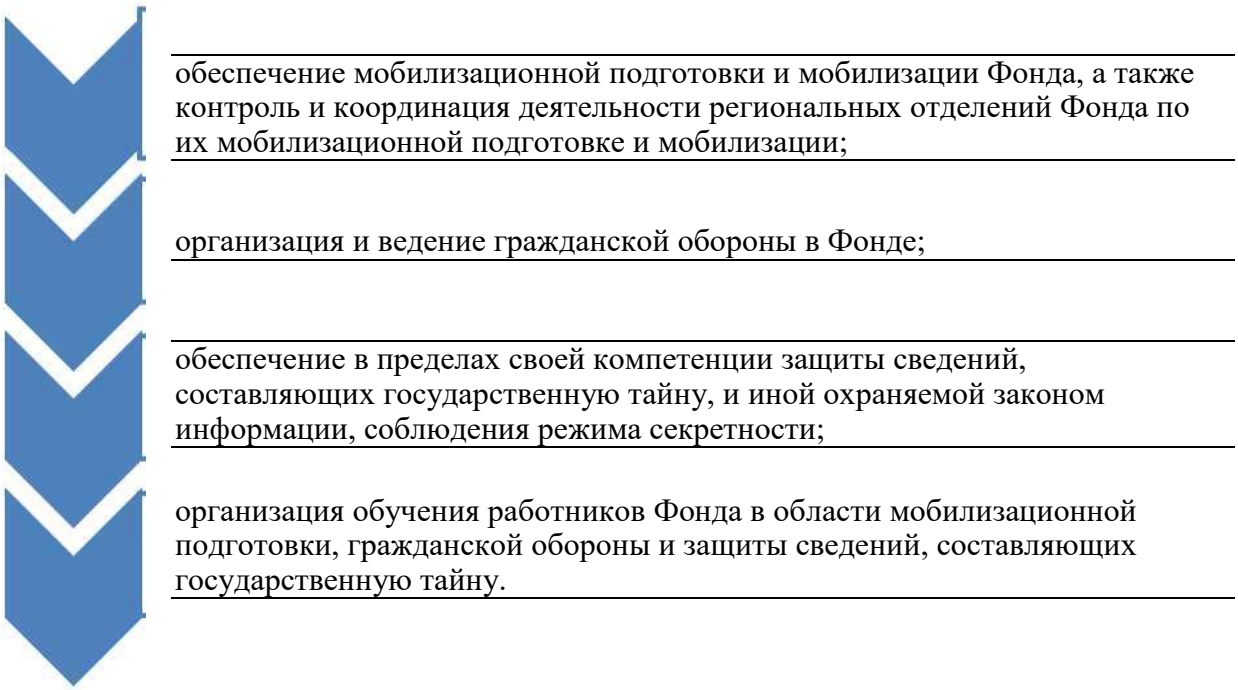

Рисунок 2 - Функции ФСС РФ, функции по проведению мероприятий по мобилизационной подготовке и мобилизации, гражданской обороне и защите сведений[24]

На основании вышесказанного можно сделать вывод о том, что наиболее важными нормативными документами, которые обеспечивают деятельность ФСС РФ, являются Постановления Правительства. Поскольку именно данными нормативными актами утверждаются статус, структура, правление Фонда и их функции и т.д. Также важно заметить, что рассматриваемые документы определяют, за счет каких средств образуется бюджет Фонда и на какие цели расходуются данные средства. Это наиболее подробно рассмотрим в следующем пункте.

[24] Постановление Правительства РФ от 12.02.1994 N 101 «О Фонде социального страхования Российской Федерации» // СПС Консультант плюс.

Механизм формирования и направления использования средств бюджета Социального Фонда РФ

Фонд социального страхования РФ для осуществления своей деятельности располагает определенными финансовыми и материальными ресурсами или собственностью. Государственной Думой рассматривается бюджет ФСС РФ и утверждается на соответствующий финансовый год и плановый период в форме федерального закона. В состав бюджетов соответствующих уровней, других фондов не подлежат изъятию и не входят имущество, денежные средства Фонда, которые находятся в оперативном управлении ФСС РФ и входят в состав федеральной собственности,

Следует отметить, что ФСС РФ по объему располагаемых финансовых ресурсов занимает 2 место после Пенсионного фонда РФ. Бюджет ФСС РФ на 2018 г. составил свыше 753 млрд руб. по доходам, а по расходам - около 750 млрд руб.

Существенные отличия имеет ФСС РФ от других внебюджетных страховых фондов, а именно в отношении порядка формирования и расходования средств, которые регулируются в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Средства государственного социального страхования расходуются исключительно на цели, которые установлены федеральными законами, Положением о Фонде, в соответствии с бюджетом Фонда, бюджетами и сметами исполнительных органов Фонда.

Распорядителями средств Фонда социального страхования Российской Федерации являются председатель и главный бухгалтер Фонда, а в региональных и центральных отраслевых отделениях - управляющий и главный бухгалтер отделения.

Согласно ст. 17 Бюджетного кодекса РФ в ФСС РФ подлежат зачислению следующие доходы: налоговые: доходы от уплаты минимального налога, взимаемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения, налога, взимаемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения, и налога, взимаемого в виде стоимости патента в связи с применением упрощенной системы налогообложения, единого налога на вмененный доход для отдельных видов деятельности, единого сельскохозяйственного налога, погашения задолженности по единому социальному налогу и соответствующих пеней и штрафов по ним за налоговые периоды и т.д., неналоговые доходы: страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности, страховые взносы на обязательное социальное

страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний; недоимки, пени и штрафы по взносам в Фонд социального страхования Российской Федерации; доходы от размещения временно свободных средств Фонда социального страхования Российской Федерации; штрафы, санкции, суммы, поступающие в результате возмещения ущерба; безвозмездные поступления: межбюджетные трансферты из федерального бюджета, передаваемые Фонду социального страхования Российской Федерации; прочие поступления[25].

Доходы бюджета ФСС РФ, в соответствии с разд. 3 Положения о Фонде социального страхования РФ, могут формироваться за счет:

- страховых взносов работодателей (администрации предприятий, организаций, учреждений и иных хозяйствующих субъектов независимо от форм собственности);
- страховых взносов граждан, занимающихся индивидуальной трудовой деятельностью и обязанных уплачивать взносы на социальное страхование в соответствии с законодательством;
- страховых взносов граждан, осуществляющих трудовую деятельность на иных условиях и имеющих право на обеспечение по государственному социальному страхованию, установленному для работников, при условии уплаты ими страховых взносов в Фонд;
- доходов от инвестирования части временно свободных средств Фонда в ликвидные государственные ценные бумаги и банковские вклады. Помещение этих средств Фонда в банковские вклады производится в пределах средств, предусмотренных в бюджете Фонда на соответствующий период;
- добровольных взносов граждан и юридических лиц; поступления иных финансовых средств, не запрещенных законодательством;
- ассигнований из федерального бюджета на покрытие расходов, связанных с предоставлением льгот (пособий и компенсаций) лицам, пострадавшим вследствие чернобыльской катастрофы или радиационных аварий на других атомных объектах гражданского или военного назначения и их последствий, а также в других установленных законом случаях;
- прочих поступлений (возмещаемых страхователем расходов, не принятых к зачету в счет страховых взносов, и не принятых расходов на выплату пособий по временной нетрудоспособности вследствие трудового увечья или профессионального заболевания; недоимок по обязательным платежам, сумм штрафов и иных санкций, предусмотренных законодательством; уплаченных в уста-

[25] Бюджетный кодекс Российской Федерации от 31.07.1998 N 145-ФЗ (ред. от 22.04.2020] СПС Консультант плюс.

новленном порядке сумм за путевки, приобретенные страхователем за счет средств Фонда; средств, возмещаемых Фонду в результате исполнения регрессных требований к страхователям, и других).

Уплата страховых взносов и представление расчетов по страховым взносам производятся организациями по месту их нахождения и по месту нахождения обособленных подразделений, которые начисляют выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц, если иное не предусмотрено. Разница между суммой страховых взносов, подлежащей уплате в соответствии с указанным расчетом, и суммами страховых взносов, уплаченными плательщиками с начала расчетного периода, подлежит уплате в течение 15 календарных дней со дня подачи такого расчета или возврату плательщику в соответствии со ст. 78 Налогового кодекса РФ[26].

Тарифы страховых взносов на 2020 г. регулируются положениями ст. 426-429 Налогового кодекса РФ. При установлении тарифа страховых взносов на 2020 г. важно учитывать: к какой категории плательщиков относится фирма или ИП (будет ли применяться общий или пониженный тариф); к какой категории относится физическое лицо, в пользу которого произвели выплаты; сколько выплатили физическому лицу в течение года (превышает ли сумма предельную базу или нет).

Таким образом, если работодатель в силу закона не может использовать пониженные тарифы, он применяет общие. В части взносов на обязательное социальное страхование - 2,9 % с выплат, которые не больше предельной величины, равной 912 000 рублей[27]. С суммы превышения базы взносы не платят. Если получатель дохода относится к льготным категориям, полученные им суммы в размере свыше предельной величины базы страховыми взносами не облагаются согласно п. 2 ст. 427 НК РФ. Индивидуальные предприниматели, которые перечисляют страховые взносы только за себя, определяют их сумму, исходя из МРОТ. В соответствии со ст. 430 НК РФ они учитывают вторую часть взносов, уплаченных с суммы превышения, когда сумма полученного годового дохода 300 000 рублей. Стоит также отметить, что если у индивидуальных предпринимателей есть работники, то взносы с их выплат предприниматель должен начислять по тем же ставкам, что и организации, то есть как страхователь согласно ст. 419 НК РФ.

Тарифы для страхователей, которые производили выплаты гражданам и имеют права на применение пониженных тарифов в 2019 г., представлены в

---

[26] Налоговый кодекс Российской Федерации от 05.08.2000 N 117-ФЗ. Часть вторая // СПС Консультант плюс.

[27] Постановление Правительства РФ от 06.11.2019 N 1407 «О предельной величине базы для исчисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и на обязательное пенсионное страхование с 1 января 2020 г.»: // СПС Консультант плюс.

приложениях 1 и 2 соответственно. В 2020 г. по сравнению с 2019 г. произошли изменения. Так, до 2027 г. включительно применять ставку 0 % по всем видам взносов смогут организации и предприниматели, которые получили статус участника специального административного района и которые выплачивают доходы членам экипажей судов, зарегистрированных в Российском открытом реестре судов указанными плательщиками, за исполнение трудовых обязанностей члена экипажа судна. При этом только в отношении выплат указанным членам экипажей можно будет применять нулевые ставки. Также важно отметить, что с 2020 г. пониженные тарифы не продлили для компаний трех категорий:

– для хозяйственных обществ и партнерств, которые на практике применяют или внедряют результаты интеллектуальной деятельности, исключительные права на которые принадлежат их учредителям либо участникам - бюджетным или автономным научным учреждениям либо бюджетным или автономным образовательным организациям высшего образования;

– организаций и предпринимателей, которые заключили соглашения о технико-внедренческой деятельности и которые производят выплаты сотрудникам, работающим в технико-внедренческих особых экономических зонах или промышленно-производственных особых экономических зонах;

– организаций и предпринимателей, заключившим соглашения о ведении туристско-рекреационной деятельности и которые производят выплаты тем сотрудникам, кто работает в туристско-рекреационных особых экономических зонах, объединенных решением Правительства в кластер.

Из вышесказанного можно сделать вывод о том, что к основным источникам формирования средств Фонда можно отнести страховые взносы предприятий и организаций; средства государственного бюджета; поступления на путевки в санатории и дома отдыха, реализуемые по линии социального страхования; прочие доходы. Важно отметить, что с каждым годом доходы растут, это связана с тем, что увеличиваются и расходы Фонда, которые рассмотрим далее.

Страховая деятельность ФСС РФ в сравнении с другими формами страховой защиты является более широкой. В нее включен очень разнообразный спектр услуг, стоит заметить, что помимо предоставления таких пособий, как пособия по временной нетрудоспособности, в связи с материнством, в связи с рождением ребенка и по уходу за ним, включены еще и компенсационные выплаты на реабилитационное лечение, санаторно- курортное лечение, которое связанно с производственными травмами. Помимо данных видов обязательного социального страхования в ведении и ответственности ФСС находится также

послеоперационная реабилитация после серьезных операций, пособия гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие радиационных аварий и ядерных испытаний и т.д. Также осуществляется финансирование на обеспечение текущей деятельности, на содержание аппарата управления Фонда; на проведение научно-исследовательской работы по вопросам социального страхования и охраны труда, осуществление иных мероприятий в соответствии с задачами Фонда, включая разъяснительную работу среди населения и др.

Вышеперечисленные страховые выплаты имеют свои особенности с точки зрения финансирования, порядка и условия предоставления застрахованным гражданам. Так, пособие в случае утраты трудоспособности вследствие заболевания или травмы за первые три дня застрахованным лицам выплачивается за счет средств работодателя, а за остальной период, начиная с 4 дня временной нетрудоспособности, - за счет средств ФСС РФ[28].

Пособие при утрате трудоспособности вследствие заболевания или травмы, при карантине, протезировании по медицинским показаниям и долечивании в санаторно-курортных учреждениях непосредственно после стационарного лечения выплачивается в следующем размере:

1) застрахованному лицу, имеющему страховой стаж 8 и более лет, - 100 % среднего заработка;

2) застрахованному лицу, имеющему страховой стаж от 5 до 8 лет, - 80 % среднего заработка;

3) застрахованному лицу, имеющему страховой стаж менее 5 лет, - 60 % среднего заработка.

Однако пособие при утрате трудоспособности вследствие заболевания или травмы выплачивается застрахованным лицам в размере 60 % среднего заработка в случае заболевания или травмы, наступивших в течение 30 календарных дней после прекращения работы по трудовому договору, служебной или иной деятельности, в течение которой они подлежат обязательному социальному страхованию. Застрахованному лицу, имеющему страховой стаж менее шести месяцев, пособие выплачивается в размере, не превышающем за полный календарный месяц минимального размера оплаты труда, установленного федеральным законом, Пособие по временной нетрудоспособности выплачивается бывшему работнику в размере 60 % среднего заработка при условии, что больничный лист открыт в течение 30 календарных дней после его увольнения; бывший работник не трудоустроен на

[28] Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (ред. от 27.12.2019) // СПС Консультант плюс.

новом месте[29].

Важно отметить, что при определении размера пособия по временной нетрудоспособности действует ограничение как верхнего, так и нижнего предела. Для страховых случаев, которые наступили в 2019 г., предельная величина базы за 2018 г. с учетом ее индексации составила 815 000 руб., за 2019 г. - 865 000 руб. Так, величина среднедневного заработка, которая принимается в расчете при определении размера среднедневного пособия по временной нетрудоспособности, например, в 2020 г. не может превысить 2 301,37 руб. ((815 000+865 000)/730), а также не может быть ниже суммы, которая рассчитана из МРОТ, согласно приказу Минтруда России от 09.08.2019 № 561н МРОТ с 1 января 2020 г. определяется в сумме 12 130 руб., соответственно минимальный средний заработок составляет 398,79 руб.(12 130 руб.* 24 мес. : 730 руб.)[30].

В целом формула для расчета максимального пособия по страховым случаям, наступившим в 2020 г., следующая:

Размер пособия	_ Средний дневной заработок	Процент оплаты больничного	Количество дней болезни	(1)

Положение об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячного пособия по уходу за ребенком утверждено Постановлением Правительства РФ от 15.06.2007 № 375[31].

Таким образом, можно сделать вывод о том, что расходы бюджета ФСС РФ исключительно идут на цели, определенные законодательством РФ, и включают законодательство о конкретных видах пособий социального страхования, осуществляются в соответствии с предусмотренными размерами пособий.

Таким образом, ФСС РФ носит государственных характер, его деятельность регулируется множеством нормативно-правовых актов. А также ФСС РФ является одним из основных ведомств, чья работа напрямую связана со сферой социальной защиты работающего населения. Через счета Фонда проходят выплаты по листкам временной нетрудоспособности, пособия по беременности и

---

[29] Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (ред. от 27.12.2019) // СПС Консультант плюс.

[30] Приказ Минтруда России от 09.08.2019 N 561н «Об установлении величины прожиточного минимума на душу населения и по основным социально-демографическим группам населения в целом по Российской Федерации за II квартал 2019 года» (зарегистрировано в Минюсте России 22.08.2019 N 55714) // СПС Консультант плюс.

[31] Постановление Правительства РФ от 15.06.2007 N 375 «Об утверждении Положения об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячного пособия по уходу за ребенком гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (ред. от 19.01.2019)» // СПС Консультант плюс.

родам и т.д.

Нормативно-правовое обеспечение деятельности Фонда обязательного медицинского страхования РФ

Обязательное медицинское страхование (ОМС) стоит в основе функционирования российской системы здравоохранения. В соответствии с законодательством, все граждане, включенные в систему страхования, вправе получить бесплатную медицинскую помощь на территории всей Российской Федерации. Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ (ред. от 06.02.2019) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» дает следующее определение ОМС:

«Обязательное медицинское страхование - вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования и в установленных настоящим Федеральным законом случаях в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования»[32].

Приоритетность развития страхования в социальной сфере воспринята и в положениях Конституции РФ, где провозглашено поощрение добровольного социального страхования, а гарантии бесплатной медицинской помощи обеспечиваются за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений (п. 3 ст. 39, п. 1 ст. 41)[33].

Законодательство в сфере регламентации правоотношений в ОМС постоянно эволюционирует. Правовые основы обязательного медицинского страхования заложены в Федеральном законе от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Данный правовой акт определяет:

– правовые, организационные и экономические основы охраны здоровья граждан;

---

[32] Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ в ред. от 06.02.2019 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

[33] Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ в ред. от 06.02.2019 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

− права и обязанности человека и гражданина, отдельных групп населения в сфере охраны здоровья граждан, гарантии реализации этих прав;

− полномочия органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья граждан;

− права и обязанности организаций, индивидуальных предпринимателей при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья граждан;

− права и обязанности медицинских работников и фармацевтических работников.

Следующим по степени важности в отношении установления правовых основ в области обязательного медицинского страхования нормативным правовым актом является Федеральный закон от 16 июля 1999 г. N 165-ФЗ ФЗ «Об основах обязательного социального страхования». Данный Закон в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права регулирует отношения в системе обязательного социального страхования, определяет правовое положение субъектов обязательного социального страхования, основания возникновения и порядок осуществления их прав и обязанностей, ответственность субъектов обязательного социального страхования, а также устанавливает основы государственного регулирования обязательного социального страхования.

К числу основных нормативно-правовых актов, регламентирующих ОМС, стоит отнести:

Закон РФ от 27.11.1992 N 4015-1 (ред. от 28.11.2018) «Об организации страхового дела в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2019) регулирует отношения между лицами, осуществляющими виды деятельности в сфере страхового дела или с их участием, отношения по осуществлению государственного надзора за деятельностью субъектов страхового дела, а также иные отношения, связанные с организацией страхового дела.

Федеральный закон от 24.07.2009 N 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» регулирует отношения, связанные с исчислением и уплатой (перечислением) страховых взносов в различные фонды.

Налоговый кодекс Российской Федерации определяет порядок уплаты налогов и сборов любых организаций. Специальный состав имеет норма ст. 294.1 Налогового кодекса РФ, которая содержит особенности определения доходов и расходов страховых организаций, осуществляющих обязательное медицинское страхование. Согласно ст. 294.1 Налогового кодекса РФ к доходам

страховых организаций, осуществляющих обязательное медицинское страхование, кроме доходов, предусмотренных ст. 249 и 250 Налогового кодекса РФ, относятся средства, перечисляемые территориальными фондами обязательного медицинского страхования (ТФОМС).

Основные параметры реализации ОМС закреплены в Федеральном законе от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». В своих положениях Закон об ОМС содержит ключевые инструменты достижения перспективных целей и задач.

Законы субъектов РФ в отличие от федеральных законов и законов РФ имеют ограниченную сферу действия - только в пределах того субъекта, которым этот нормативно-правовой акт принят. Федеральными органами исполнительной власти принимаются нормативные акты, основанные на положениях законов и не противоречащие им. Важное место занимают Правила обязательного медицинского страхования, которые утверждает Приказ Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 N 158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования».

Порядок заключения договоров ОМС регулируется гл. 28 Гражданского кодекса РФ. Международные договоры РФ наряду с общепризнанными принципами и нормами международного права являются составной частью правовой системы РФ. В настоящее время действует ряд соглашений о медицинском страховании граждан государств-участников Содружества Независимых Государств, временно находящихся в России. Региональное нормотворчество призвано отразить территориальные особенности в сфере обязательного медицинского страхования. Однако этот процесс нередко преследуют общие проблемы формирования правовых актов, не всегда учитывающих систему законодательства. Важными элементами правового регулирования ОМС являются территориальные программы обязательного медицинского страхования. Согласно п. 9 ст. 3 Закона N 326-ФЗ территориальная программа обязательного медицинского страхования является составной частью Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи, разрабатываемой и утверждаемой в субъекте Федерации в установленном Правительством РФ порядке.

Сущность и принципы обязательного медицинского страхования в РФ

В соответствии со ст. 41 Конституции РФ, любой гражданин имеет право на получение медицинской помощи в размере, достаточном для сохранения

жизнедеятельности[34].

Медицинское страхование - это особый вид страхования, который покрывает затраты уже после наступления страховых случаев, установленных полисами. Здравоохранение не в состоянии обеспечивать себя только лишь за счёт государственного бюджета. Непосредственно согласно данному фактору создана система страхования, призванная правильно распределять средства и приумножать их. Рассмотрим понятие и сущность медицинского страхования в РФ.

Данное понятие медицинского страхования имеет форму защиты интересов людей в плане охраны здоровья, что даёт возможность оказать медицинскую помощь при возникновении страхового происшествия наподобие профессиональных болезней или травм. Суть работы заключается в оплате затрат из единого фонда при появлении соответствующей ситуации. Для того чтобы прояснить суть медицинского страхования, необходимо детальнее проанализировать главные составляющие системы - страховые фонды.

На сегодняшний день существует 4 формы страховых фондов[35]:

1) государственные стратегические страховые резервы (данные резервы формируются государством и хранятся в натуральной и денежной формах);

2) централизованные государственные фонды социальной зашиты населения (пенсионный фонд, фонд обязательного медицинского страхования, фонд социального страхования);

3) фонд обязательных резервов коммерческих банков в ЦБ РФ или Федеральный Фонд ЦБ РФ (используется для обеспечения необходимого уровня ликвидности коммерческих банков и регулирования денежной массы в стране);

4) страховой фонд страховщиков (который формируется за счёт средств страховщиков).

В зону ответственности фондов обязательного медицинского страхования входит ряд задач, описанных ниже:

- обеспечение и гарантированное оказание медицинской помощи при возникновении страхового случая на территории абсолютно всех субъектов российской федерации в рамках базовой программы ОМС;
- обязательное соблюдение прав каждого гражданина для воплощения обязанностей со стороны медицинских учреждений вне зависимости от денежного состояния возможного пациента;
- обеспечение соответствующих условий с целью свободного оказания

[34] Конституция Российской Федерации от 12.12.1993 статья 41 // СПС Консультант Плюс.
[35] Г. В. Васильев. Страховой фонд: формы, функции и дальнейшее совершенствование. // Международный научный журнал: инновационная наука. Том 1. 2015. С. 90.

медицинской помощи в соответствие с функционирующими программами.

Список источников ФФОМС (назначение фонда обязательного медицинского страхования) содержит в себе ряд пунктов:

- отчисления от сельскохозяйственного налога;
- единый налог на вменённый доход;
- взносы на страхование от юридических и физических лиц[36].

Характерной чертой, а также сутью деятельности фонда считается, что разрешается использование денег в деятельности, приносящей прибыль. За этот счёт допускается покупать вспомогательное имущество с целью функционирования ФФОМС, распределять всё среди нуждающихся в незамедлительной помощи. Покрываются 2 категории рисков, какие возникают при заболевании застрахованного:

- потеря заработка от профессиональной деятельности, что обусловлено невозможностью полноценно функционировать в период лечения и после него, если есть такая необходимость;
- большие расходы на медицинские услуги согласно реабилитации, уходу, а также восстановлению здоровья гражданина.

В Российской Федерации медицинское обязательное страхование предусматривает выплаты для трудоустроенных, а также безработных граждан с учётом законодательных условий.

Система обязательного медицинского страхования была утверждена законом номер 1499-1 от 28 июня 1991 г. «О медицинском страховании граждан РФ»[37]. Он вступил в силу в начале 1993 года. Переход к страховой медицине определен потребностью компенсировать непрерывный дефицит, так как выделенных денег из бюджета постоянно не хватало при сравнении нужд и подлинных возможностей.

Закон под номером 4015-1 от 27 ноября 1992[38] года гласит, что страхование - это взаимоотношения, нацеленные на защиту интересов отдельных лиц на территории РФ, отдельных субъектов, муниципальных образований. При наступлении страхового случая предусмотрены выплаты после подтверждения прецедентов с помощью соответствующих документов. Закон об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации (с изменениями на 24.04.2020) описывает в деталях все права и обязанности обоих

---

[36] Соколова И. В. Обязательное медицинское страхование в Российской Федерации. Москва: Офтальмология, 2017. С. 28.

[37] Федеральный закон от 28.06.1991 N 1499-1 «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации» (последняя редакция) // СПС Консультант Плюс.

[38] Федеральный Закон от 27.11.1992 N 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации» (последняя редакция) // СПС Консультант Плюс.

сторон[39].

Из числа целей медицинского страхования акцентируется внимание на ряде аспектов:

- гарантирование любому гражданину получения нужной помощи;
- исключение дефицита за счёт вливаний;
- обеспечение медицинскому учреждению, сотрудникам абсолютно всех расходов на материалы и работу в соответствии с качеством и размерами проделанной работы.

Задачами такой практики считаются следующие условия:

- формирование целых филиалов, которые будут в ответе за предоставление медицинского сервиса в абсолютно всех регионах страны в одинаковых условиях и в одинаковой мере высочайшего качества, так как на данный момент установлена монополия в плане распределения денег фондов;
- обеспечение равного участия в организации медицинского страхования абсолютно всех медицинских субъектов не зависимо от формы собственности;
- защита интересов получателей медицинского обслуживания посредством классической системы - посредничество между учреждениями и больными;
- усиление ответственности и восстановление здоровой конкурентной борьбы между докторами;
- оптимизация механизма на базе финансовой мотивации сотрудника и получателя услуг.

В дальнейшем страховая система дает возможность уменьшить уровень обращений по выдуманному предлогу - исключительно действительно имеющие необходимость получают обслуживание. Суть помощи в данном виде ликвидирует злоупотребления[40].

Выделяются следующие субъекты, участвующие в системе:

- застрахованные;
- страховые компании;
- федеральный фонд обязательного медицинского страхования (ФОМС);
- территориальный фонд обязательного медицинского страхования (ТФОМС).

Страховые компании, занимающиеся страхованием трудоспособных жителей страны, включают в свой список индивидуальных предпринимателей, компании и иных физических лиц, не являющихся предпринимателями. В том

---

[39] Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (последняя редакция) // СПС Консультант Плюс.

[40] Гришин В. В. Обязательное медицинское страхование: состояние, анализ, пути развития. Экономика и жизнь // Современное здравоохранение. № 3 (22). 2016. С. 65.

числе в состав участников входят страховые территориальные фонды, медицинские организации, а также прочие заведения, специализирующиеся на соответствующей деятельности. Для неработающих граждан страхование реализовывают органы исполнительной власти Российской Федерации в регионах, что отвечают за данные выплаты. Суть данного подхода заключается в том, чтобы нуждающиеся получили необходимую помощь.

Учтены 2 подсистемы, отличающиеся согласно назначению - государственная и добровольная. Суть первой - общедоступность лечения многих заболеваний, попасть на приём возможно только согласно записи либо в порядке живой очереди. Выбор лечебного заведения недоступен, но госпитализация обязательна. Обеспечивается денежными средствами за счет страховых взносов жителей России. И источник говорит о добровольном страховании, а не обязательном.

В добровольном страховании список заболеваний оговаривается на стадии заключения контракта, собственник медицинского полиса обладает преимуществом перед другими в очереди, а также право самостоятельно подобрать медицинское учреждения. Обеспечивается за счёт страхователя.

Обязательное медицинское страхование - вид обязательного социального страхования. Это система, созданная государством посредством правовых, экономических и организационных мер, которые непосредственно направлены на обеспечение гарантий бесплатного оказания медицинской помощи застрахованному лицу при наступлении страхового случая, за счет средств обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования, установленных Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Гарантии оказания бесплатной медицинской помощи предоставлены в действующей государственной программе, в которой перечислены все виды медицинских услуг, виды болезней и категории больных, которые имеют право на их получение. В программе отражены не только условия и порядок предоставления бесплатной медицинской помощи, но также и нормативы объемов и финансирования этих услуг, которыми руководствуются региональные органы власти и медицинские организации[41].

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальный фонд обязательного медицинского страхования управляют

[41] Красноглазов А. Ю., Макарова О. В. Деятельность фонда обязательного медицинского страхования // Вестник образовательного консорциума Среднерусский университет. Серия: Юриспруденция. 2017. Т.1. № 10-1 (10-17). С. 25.

финансовыми ресурсами ОМС.

Государственную политику в области обязательного медицинского страхования граждан как составной части государственного социального страхования осуществляет Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее - ФФОМС).

В системе ОМС обслуживание предоставляется на основании базовых программам, установленных на территории соответствующих регионов. Средства поступают из целевых платежей различных категорий страхователей, а процесс обеспечения исполняется безвозвратно.

Следующие виды помощи обеспечиваются за счёт бюджета ТФОМС:

- скорая помощь по вызову (оказывается станциями медицинской помощи);
- протезирование на льготных условиях;
- лечение в поликлинике и стационаре (и диспансере);
- помощь при наличии врождённых отклонений и аномалий в развитии;
- профилактика болезней с применением вакцинаций.

Главными принципами реализации обязательного медицинского страхования считаются:

1) предоставление за счет денег территориального бюджета фонда обязательного медицинского страхования гарантий безвозмездного оказания застрахованному гражданину врачебной помощи во время наступления страхового происшествия в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования и территориальной программы обязательного медицинского страхования;

2) стабильность финансовой системы обязательного медицинского страхования, обеспечиваемая на основании эквивалентности страхового обеспечения ОМС финансовыми ресурсами;

3) обязательность уплаты страховыми компаниями страховых выплат на обязательное медицинское страхование в объемах, определенных ФЗ;

4) государственное гарантийное обеспечение о соблюдении прав застрахованных граждан на выполнение обязанностей согласно обязательному медицинскому страхованию в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования;

5) обеспечение доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках проектов обязательного медицинского страхования, с данной целью и формируются условия оказания медицинской помощи;

6) паритетность представительства субъектов обязательного медицинского страхования и участников обязательного медицинского страхования в ор-

ганах управления обязательного медицинского страхования.

Таким образом, сущность ОМС заключается в том, что данный вид страхования имеет форму защиты интересов людей в плане охраны здоровья, что даёт возможность оказать медицинскую помощь при возникновении страхового происшествия наподобие профессиональных болезней или травм. Суть работы ОМС заключается в оплате затрат медицинского учреждения на диагностику, лечение и профилактику заболевания гражданина РФ из единого фонда при появлении соответствующей ситуации. А главные принципы ОМС заключаются в предоставлении гарантий оказания медицинской помощи и соблюдении прав граждан, своевременном финансировании государственных и муниципальных некоммерческих медицинских учреждений, а также контроле над выполнением обязательств по выплатам страховых компаний.

Механизм формирования и расходования средств бюджетов территориальных фондов обязательного медицинского страхования в РФ

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (ФФОМС) - один из государственных внебюджетных фондов, созданный для финансирования медицинского обслуживания граждан России. Создан 24 февраля 1993 г. постановлением Верховного Совета РФ № 4543[42].

Деятельность фонда регулируется Бюджетным кодексом Российской Федерации и федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании граждан в Российской Федерации», а также иными законодательными и нормативными актами. Положение о Фонде утверждено 24 февраля 1993 г., а 29 июля 1998 г. вместо него принят устав Фонда.

Согласно уставу: «Федеральный фонд является самостоятельным государственным некоммерческим финансово-кредитным учреждением. Федеральный фонд является юридическим лицом, а также имеет самостоятельный баланс, обособленное имущество, счета в учреждениях Центрального банка Российской Федерации и других кредитных организациях, печать со своим наименованием, штампы и бланки установленного образца»[43].

Согласно законодательству каждый работодатель, вне зависимости от формы собственности организации, обязан своевременно перечислять страховые взносы на обязательное медицинское страхование сотрудников. Их размер корректируется регулярно.

---

[42] Постановление Верховного совета РФ от 24 февраля 1993 г. №4543-1 «О порядке финансирования обязательного медицинского страхования граждан на 1993 год» // СПС Консультант Плюс.

[43] Постановление Правительства РФ «Об утверждении устава Федерального фонда обязательного медицинского страхования» от 29.07.1998 № 857 // Российская газета. 1998. № 173.

Подобные отчисления относятся к категории обязательных отчислений на КБК ОМС. Это обосновано принципом действия медицинского полиса, позволяющего каждому гражданину Российской Федерации безвозмездно получить медицинскую помощь в специализированных лечебных структурах. Бесплатные услуги в соответствии с ОМС оказываются:

- гражданам Российской Федерации;
- лицам, официально гражданства не имеющим;
- иностранным резидентам, проживающим на территории нашей страны.

Страховой полис, обеспечивающий право, действует на всей территории государства вне зависимости от места регистрации обратившегося за медицинской помощью. Дополнительные меры оказываются на основании положений регионального законодательства.

Плательщиками становятся все являющиеся страхователями граждане. Перечисление выполняет работодатель. Причем он обязан выполнять их дважды:

- за себя, как имеющее наемных сотрудников лицо;
- за каждого сотрудника.

В 2017 г. все страховые взносы в ОМС были выделены в отдельную главу «Страхования» и новую главу в Налоговом кодексе страны. Статус обязательного платежа и определения налога и сбора закрепляется с этого момента в ст. 8[44]. В этот перечень включены и ОМС за исключением:

- медицинского страхования неработающего населения;
- отчисления за компенсацию в случае несчастных случаев на производстве и заболеваний, вызванных производственной деятельностью.

В 2020 г. при выплате заработной платы работодатель обязан перечислить страховые взносы в три внебюджетных фонда:

- 22 % в ПФР с предельной суммой базы по расчетам в 1 292 000 и более этой суммы 10 %;
- 2,9 % в ФСС при предельной сумме в 912 000 и 0 % на средства свыше;
- 5,1 % в ОМС без предельной базы.

Взносы в ФФОМС ежемесячно отчисляются с заработной платы работодателем и поступают в фонд. Эти выплаты являются обязательными.

[44] Налоговый кодекс РФ. Часть два. Статья 8. Понятие налога, сбора, страховых взносов // СПС Консультант Плюс.

Среди основных функций ФФОМС:

- Выравнивание условий деятельности территориальных фондов обязательного медицинского страхования по обеспечению финансирования программ обязательного медицинского страхования.
- Финансирование целевых программ в рамках обязательного медицинского страхования.
- Контроль над целевым использованием финансовых средств системы обязательного медицинского страхования[45].

Общая структурная схема ФФОМС представлена на рисунке 3.

Рисунок 3 - Структура фонда ОМС[48]

Каждое подразделение имеет свои функции и полномочия на предоставление гражданам медицинского обслуживания и контроля соблюдения законодательства, вместе подразделения составляют единую систему. Финансирование системы обязательного медицинского страхования для деятельности здравоохранительных учреждений возможно посредством страховых компаний и фондов; подобные структуры обязаны получить лицензию на этот род деятельности.

Схема взаимодействия организаций работает следующим образом:

- страховая компания оформляет договор с медицинским учреждением (больница, поликлиника);
- страховая компания инициирует подписание договора о сотрудничестве с территориальным фондом ОМС;
- территориальный фонд выделяет средства, перечисляемые на счет страховой организации;
- страховая организация расходует их на оплату медицинских услуг, которые предоставляются гражданам, имеющим полис ОМС[46 47].

---

[45] Официальный сайт Федерального фонда обязательного медицинского страхования. URL: http://ffoms.ru/

[46] Стригина Е. Е. Анализ федерального фонда обязательного медицинского страхования // Актуальные вопросы науки и образования в XXI веке: материалы Международной (заочной) научно-практической конференции. Москва, 2018. С. 212.

− Возможность воспользоваться медицинскими услугами должна быть у каждого гражданина, поэтому благодаря созданию фондов обязательного медицинского страхования происходит сохранение принципов финансирования и обеспечения для всех граждан возможности получения медицинской помощи и лекарственных средств по потребности вне зависимости уровня благосостояния и места работы.

Основными полномочиями Федерального фонда ОМС являются:

− участие в разработке программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

− аккумулирование и управлением средствами обязательного медицинского страхования;

− формирование и использование резервов для обеспечения финансовой устойчивости обязательного медицинского страхования в порядке;

− получение необходимой информации для осуществления обязательного медицинского страхования от органа, осуществляющего контроль за правильностью исчисления, полнотой и своевременностью уплаты страховых взносов на обязательное медицинское страхование;

− начисление и взыскание штрафов и пени со страхователей для неработающих граждан, недоимки по страховым взносам на обязательное медицинское страхование неработающего населения;

− установление форм отчетности и определение порядка ведения учета и порядка ведения отчетности оказанной медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию;

− в соответствии с установленными полномочиями издание нормативных правовых актов и методических указаний;

− утверждение форм заявлений, реестров счетов, актов, иных документов, указанных в нормативных правовых актах, предусмотренных Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», и порядка их заполнения;

− контроль за соблюдением субъектами обязательного медицинского страхования и участниками обязательного медицинского страхования законодательства об обязательном медицинском страховании и за использованием ими средств обязательного медицинского страхования, в том числе проведение проверок и ревизий;

− определение общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования;

---

[47] Стригина Е. Е. Анализ федерального фонда обязательного медицинского страхования // Актуальные вопросы науки и образования в XXI веке: материалы Международной (заочной) научно-практической конференции. Москва, 2018. С. 212.

− ведение единого реестра страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования;

− ведение единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования;

− ведение единого реестра экспертов качества медицинской помощи в соответствии с порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи;

− ведение единого регистра застрахованных лиц;

− обработка данных персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах и персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в соответствии с законодательством Российской Федерации;

− проверки достоверности информации, предоставленной субъектами обязательного медицинского страхования и участниками обязательного медицинского страхования, и проверки соблюдения требований к порядку и условиям ее предоставления, получения и использования;

− защита сведений, составляющих информацию ограниченного доступа;

− осуществление международного сотрудничества в сфере обязательного медицинского страхования;

− право организовывать подготовку и дополнительное профессиональное образование, в том числе за пределами территории Российской Федерации, работников Федерального фонда и участников обязательного медицинского страхования в целях осуществления деятельности в сфере обязательного медицинского страхования;

− осуществление организации научно-исследовательской работы по вопросам обязательного медицинского страхования;

− принятие решений об образовании совещательных, координационных органов Федерального фонда, утверждение их состава и порядка деятельности;

− защита сведений, составляющих государственную тайну, соблюдение режима секретности;

− осуществление иных полномочий в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

Стратегическим направлением деятельности ФОМС является обеспечение исполнения на территории Российской Федерации Закона Российской Федерации №326-ФЗ от 29 ноября 2010 г. «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», а также развитие и совершенствование нормативно-методической базы ОМС.

Территориальные фонды обязательного медицинского страхования обра-

зуются на территориях субъектов Российской Федерации, они считаются независимыми государственными некоммерческими финансово-кредитными организациями и подотчетны соответствующим органам исполнительной и представительной власти РФ[48].

Финансовые средства территориального фонда обязательного медицинского страхования пребывают в собственности у государства, данные средства не входят в состав бюджетов иных фондов и поэтому подлежат изыманию. Финансовые средства образуются за счёт факторов, перечисленных ниже[49]:

− часть страховых вкладов, уплачиваемых организациями, предприятиями, а также иными хозяйствующими субъектами на обеспечение ОМС (на данный момент сумма страховых вкладов выплачивается в размере 5,1 % от суммы заработной платы работающего гражданина);

− за счёт денег, выделенных бюджетами субъектов Российской Федерации на обеспечение ОМС;

− доходов, получаемых от использования временно свободных денег за счет инвестирования их в государственные ценные бумаги и банковские организации;

− денег, взыскиваемых вследствие предъявления обратных требований к страхователям, медицинским учреждениям и т.п.;

− денег, получаемых от использования экономических санкций к страховым организациям за несоблюдение порядка уплаты страховых вкладов.

Основным предназначением территориального фонда обязательного медицинского страхования является обеспечение реализации ОМС в каждой местности субъектов РФ на принципах всеобщности, общественной правильности и общей доступности в целом. На территориальный фонд обязательного медицинского страхования возложена главная работа по обеспечению экономической стабильности и организованности системы обязательного медицинского страхования.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования осуществляет следующие функции в организации ОМС:

− реализовывает финансирование территориальных программ ОМС;

− обеспечивает сбор страховых взносов на ОМС;

− реализовывает инвестиционную, а также другую финансово-кредитную деятельность, в том числе дает страховым медицинским учреждениям кредиты при аргументированной нехватке у них финансовых ресурсов;

---

[48] Приказ Минздравсоцразвития России от 21.01.2011 N 15н «Об утверждении Типового положения о территориальном фонде обязательного медицинского страхования» (ред. от 07.10.2013) // СПС Консультант плюс.

[49] Цыганова О. А., Ившин И. В. Медицинское страхование: Учеб. пособие. Архангельск: Издательство Северного государственного университета, 2015.

− производит заключение контрактов со страховыми медицинскими организациями (СМО) на субсидирование проводимых СМО программ ОМС согласно утверждаемым территориальным фондом обязательного медицинского страхования различным душевым нормам;

− занимается разработкой и утверждением правил обязательного медицинского страхования жителей на соответствующей местности;

− формирует экономические запасы с целью обеспечения стабильности функционирования обязательного медицинского страхования, в том числе нормированный страховой резерв в объеме двухмесячного объема финансирования территориальных проектов;

− реализовывает корректировку условий обеспечения обязательного медицинского страхования по территориям районов и городов;

− разрабатывает тарифы оплаты медицинских услуг на соответствующих территориях;

− реализовывает взаимодействие с федеральными и иными территориальными фондами;

− образует банк данных по абсолютно всем страховым организациям и осуществляет надзор за системой начисления и своевременностью уплаты страховых вкладов.

Особенности развития бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования обуславливают огромное количество проблем его использования, сопряженных как с наружными, так и с внутренними факторами, основными из которых считаются:

− недостаточность сборов страховых взносов с работодателей из-за неплатежей, кроме того, сокрытие заработков юридических и физических лиц;

− прямые и непрямые усилия изъятия денег обязательного медицинского страхования (введение страховых взносов в систему федеральных налогов, изымание денег фондов в бюджет либо их объединение в бюджеты);

− недостаточный тариф страховых вкладов;

− повышение безработицы, что приводит к сокращению денежных ресурсов системы обязательного медицинского страхования;

− неудовлетворительное координирование работы государственных внебюджетных фондов;

− низкий интерес жителей в системе ОМС;

− очень медленный переход лечебно-профилактических учреждений в статус «самостоятельно хозяйствующего субъекта»;

− замедление с принятием профессиональных медицинских стандартов, порядка взаиморасчетов меж субъектами РФ в системе обязательного медицин-

ского страхования;

– замедление с принятием профессиональных медицинских стандартов, порядка взаиморасчетов меж субъектами РФ в системе обязательного медицинского страхования.

Данные трудности, образующиеся после внедрения фонда ОМС, привели к тому, что в некоторых случаях ставится вопрос и о целесообразности изменения охраны здоровья в целом, что приводит к спорам о путях внедрения данного фонда. Из-за чего каждый регион переходит к системе ОМС в соответствие своего личного понимания и осмысления проблемы и самостоятельно подбирает определенную схему осуществления перехода. Более популярной считается последующая методика.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования реализовывает регистрацию плательщиков, сбор, учет и контроль над поступлением страховых взносов и платежей, гарантирует всеобщность медицинского страхования на местном уровне, из-за чего ТФОМС и считается главной организаторской частью проекта. Данный фонд обеспечивает медицинскую помощь жителям посредством страховых медицинских компаний и посредством собственных отделений.

В связи с внедрением обязательного медицинского страхования перед ТФОМС и страховыми организациями возникает вопрос установления объема страховых тарифов и размера страховых фондов обязательного медицинского страхования. Главным аспектом ТФОМС считается грамотно вычисленная тарифная ставка, ведь она гарантирует экономическую стабильность сделки между сторонами. Установление объема страхового тарифа согласно обязательному медицинскому страхованию немаловажно для развития и использования фонда обязательного медицинского страхования, последующего распределения и перераспределения, научно аргументированные страховые тарифы гарантируют наилучший объем страхового фонда, что приведёт к улучшению качественности оказываемых услуг.

Расходы территориальных фондов обязательного медицинского страхования связаны с финансированием территориальной программы обязательного медицинского страхования, включая расходы на ведение дела страховых медицинских организаций, выполнение управленческих функций территориальными фондами (филиалами), на формирование нормированного страхового запаса; а также на финансирование отдельных мероприятий в области здравоохранения.

Основным направлением расходов территориальных фондов обязательного медицинского страхования являются расходы на финансирование территориальной программы обязательного медицинского страхования (до 99 % общей

суммы расходов). Территориальная программа обязательного медицинского страхования разрабатывается в соответствии с базовой программой, утвержденной Правительством Российской Федерации в составе Программы государственных гарантий обеспечения граждан бесплатной медицинской помощью. Предоставление средств из территориальных фондов обязательного медицинского страхования страховым медицинским организациям осуществляется на основе дифференцированных подушевых нормативов.

Формирование и исполнение бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.

Основными источниками средств, аккумулируемых в фондах ОМС, являются страховые взносы налогоплательщиков, которые поступают из фонда оплаты труда, и средства, уплачиваемые органами исполнительной власти, за неработающих граждан.

Согласно ст. 21 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29.11.2010 № 326-ФЗ: средства обязательного медицинского страхования формируются за счет:

1. Доходов от уплаты:
   - страховых взносов на обязательное медицинское страхование;
   - недоимок по взносам, налоговым платежам;
   - начисленных пеней и штрафов.

2. Средств федерального бюджета, передаваемых в бюджет Федерального фонда в случаях, установленных федеральными законами, в части компенсации выпадающих доходов в связи с установлением пониженных тарифов страховых взносов на обязательное медицинское страхование.

3. Средств бюджетов субъектов Российской Федерации, передаваемых в бюджеты территориальных фондов в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации.

4. Доходов от размещения временно свободных средств.

5. Иных источников, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Расходы бюджетов территориальных фондов осуществляются в целях финансового обеспечения:

1. Выполнения территориальных программ обязательного медицинского страхования.

2. Исполнения расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при осуществлении органами государственной власти

субъектов Российской Федерации переданных полномочий Российской Федерации в результате принятия федеральных законов и (или) нормативных правовых актов Президента Российской Федерации, и (или) нормативных правовых актов Правительства Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан.

3. Исполнения расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих в результате принятия законов и (или) нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации.

4. Ведения дела по обязательному медицинскому страхованию страховыми медицинскими организациями.

5. Выполнения функций органа управления территориального фонда.

В составе расходов бюджета территориального фонда формируется нормированный страховой запас, включающий средства:

1. Для дополнительного финансового обеспечения реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования.

2. Для расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования.

3. Для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования[50].

Нормированный страховой запас территориального фонда формируется в составе расходов бюджета территориального фонда для обеспечения финансовой устойчивости обязательного медицинского страхования.

Страховой запас представляет собой зарезервированные денежные средства, которые могут быть направлены из фонда ОМС медучреждения:

− направляется на дополнительное финансовое обеспечение территориальных программ обязательного медицинского страхования;

− на осуществление расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования;

− на финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации;

− на мероприятия по приобретению и проведению ремонта медицинского

[50] Соколова И. В., Устюгов А. В. О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов. // Обязательное медицинское страхование в Российской Федерации. 2018. № 1. С. 45.

оборудования.

Объем средств нормированного страхового запаса территориального фонда на финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования определяется как:

1. Сумма средств от применения территориальным фондом к медицинским организациям санкций за нарушения, выявленные при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи:

- 50 % средств по результатам проведения медико-экономического контроля;
- 35 % сумм, необоснованно предъявленных к оплате медицинскими организациями, выявленных в результате проведения экспертизы качества медицинской помощи;
- 35 % сумм, необоснованно предъявленных к оплате медицинскими организациями, выявленных в результате проведения медико-экономической экспертизы;
- 25 % сумм, поступивших в результате уплаты медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание или оказание медицинской помощи ненадлежащего качества.

2. Сумма средств от применения страховыми медицинскими организациями к медицинским организациям санкций за нарушения, выявленные при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи:

- 50 % средств по результатам проведения медико-экономического контроля;
- 35 % сумм, необоснованно предъявленных к оплате медицинскими организациями, выявленных в результате проведения экспертизы качества медицинской помощи;
- 35 % сумм, необоснованно предъявленных к оплате медицинскими организациями, выявленных в результате проведения медико-экономической экспертизы;
- 25 % сумм, поступивших в результате уплаты медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание или оказание медицинской помощи ненадлежащего качества.

Общий размер средств нормированного страхового запаса территориального фонда и цели их использования устанавливаются законом о бюджете территориального фонда в соответствии с порядком использования средств норми-

рованного страхового запаса территориального фонда, установленным Федеральным фондом. Размер средств нормированного страхового запаса территориального фонда не должен превышать среднемесячный размер планируемых поступлений средств территориального фонда на очередной год.

Финансовые средства фонда, не израсходованные в истекшем отчетном году, изъятию из фонда не подлежат, не учитываются при утверждении бюджета на очередной финансовый год и являются резервом фонда медицинского страхования.

Особенности бюджетного процесса в отношении бюджетов гоударственных внебюджетных фондов

Порядок составления, утверждения и исполнения бюджетов государственных внебюджетных фондов производится по правилам бюджетного процесса. В отличие от бюджетного процесса, осуществляемого на всех уровнях бюджетной системы органами государственной власти и муниципальных образований, бюджетный процесс в отношении бюджетов государственных внебюджетных фондов имеет более компактный характер в силу четко определенного и целенаправленного, заданного федеральным законодателем процесса формирования доходов и осуществления расходов бюджетов государственных внебюджетных фондов.

Принимая во внимание общее понятие бюджетного процесса, закрепленное в ст. 6 БК РФ, бюджетный процесс государственных внебюджетных фондов можно определить как регламентируемую законодательством Российской Федерации деятельность органов государственной власти федерального или регионального уровня и органов управления государственных внебюджетных фондов по составлению и рассмотрению проектов бюджетов государственных внебюджетных фондов, утверждению и исполнению бюджетов государственных внебюджетных фондов, а также по контролю за их исполнением.

Бюджетный процесс в отношении бюджетов государственных внебюджетных фондов включает следующие стадии: составление проекта бюджета; рассмотрение и утверждение бюджета; исполнение бюджета; составление отчета об исполнении бюджета и его утверждение. Эти стадии осуществляются в строгой последовательности в течение бюджетного периода и тесно взаимосвязаны между собой. Г осударственный финансовый контроль в различных формах осуществляется в ходе всего бюджетного процесса в отношении бюджетов фондов.

Основы правового регулирования бюджетного процесса государственных

внебюджетных фондов установлены не только в бюджетном законодательстве, в частности в гл. 17 БК РФ, но и в некоторых федеральных законах по социальному страхованию.

Участниками бюджетного процесса в отношении бюджетов государственных внебюджетных фондов являются прежде всего сами фонды в лице своих федеральных органов, региональных отделений, филиалов и иных подразделений, а также в лице органов управления территориальными фондами, подразделений Центрального банка РФ, органы законодательной власти на федеральном и региональном уровне (в отношении бюджетов территориальных фондов ОМС), а также органы исполнительной власти федерального и регионального уровней (в отношении бюджетов территориальных фондов ОМС).

Государственные внебюджетные фонды в большей степени самостоятельно осуществляют бюджетный процесс на стадии составления законопроекта и исполнения своего бюджета, за исключением Федерального фонда ОМС, а также реализуют свои полномочия по осуществлению контроля за целевым использованием средств их бюджетов участниками отношений по социальному страхованию того или иного вида.

Проекты бюджетов государственных внебюджетных фондов Российской Федерации составляются органами управления указанных фондов на очередной финансовый год и плановый период и представляются в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий координацию деятельности соответствующего государственного внебюджетного фонда Российской Федерации, для внесения в установленном порядке в Правительство Российской Федерации с проектом федерального закона о тарифах страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и другими документами и материалами, представляемыми одновременно с проектами соответствующих бюджетов.

Участниками бюджетного процесса государственных внебюджетных фондов на стадии составления законопроекта о бюджете каждого из них являются органы управления самих фондов, а также уполномоченные органы государственной власти соответствующего уровня (в отношении бюджетов ТФОМС - это органы законодательной и исполнительной власти субъектов РФ). В частности, на федеральном уровне к числу таких органов относятся прежде всего Правительство РФ, Министерство финансов РФ, Министерство здравоохранения РФ и Министерство труда и социальной защиты РФ, которые на этой стадии бюджетного процесса имеют достаточно широкие полномочия, включая полномочия по разработке в соответствии с решениями Правительства РФ

проекта распределения бюджетных ассигнований бюджетов государственных внебюджетных фондов на исполнение принимаемых расходных обязательств в очередном финансовом году и плановом периоде.

Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации по представлению Правительства Российской Федерации принимаются в форме федеральных законов не позднее принятия федерального закона о федеральном бюджете на очередной финансовый год и плановый период, а проекты бюджетов территориальных государственных внебюджетных фондов (таких как ТФОМС) представляются органами исполнительной власти субъектов РФ на рассмотрение законодательных (представительных) органов субъектов РФ одновременно с представлением проектов законов этих субъектов о бюджете на очередной финансовый год и так же, как на федеральном уровне, принимаются не позднее принятия законов субъектов РФ о бюджете на очередной финансовый год и плановый период.

В случае внесения проекта бюджета государственного внебюджетного фонда Российской Федерации на очередной финансовый год и плановый период с дефицитом утверждаются источники финансирования дефицита бюджета.

В проекте закона о бюджете каждого фонда должны быть зафиксированы основные характеристики и основные показатели бюджета фонда, к числу которых относятся общий объем доходов и расходов бюджета, а также предельные границы дефицита (профицита) бюджета. Для качественного управления денежными средствами бюджетов государственных внебюджетных фондов в течение финансового года в законе о бюджете фонда общие показатели детализируются путем установления прогнозируемых доходов бюджета фонда по группам доходов; расходов бюджета фондов по видам расходов бюджета ГВФ; объемов межбюджетных трансфертов, получаемых из других бюджетов и передаваемых в другие бюджеты; объемов финансирования целевых программ; источников финансирования дефицита бюджета фонда, а также могут быть определены порядок формирования и использования финансовых резервов фондов и порядок использования временно свободных средств государственных внебюджетных фондов и средств, полученных сверх доходов, установленных бюджетом фонда.

Проект бюджета Пенсионного фонда Российской Федерации должен содержать показатели, характеризующие объем средств пенсионных накоплений, обособленный учет которых ведется в соответствии с законодательством Российской Федерации, на начало и конец очередного финансового года, в том числе:

1) объем средств резерва Пенсионного фонда Российской Федерации по обязательному пенсионному страхованию;

2) объем средств выплатного резерва Пенсионного фонда Российской Федерации;

3) объем средств пенсионных накоплений, сформированных в пользу застрахованных лиц, которым Пенсионным фондом Российской Федерации установлена срочная пенсионная выплата.

Государственная Дума в соответствии с Регламентом Государственной Думы направляет проекты бюджетов государственных внебюджетных фондов Российской Федерации в комитет Г осударственной Думы, ответственный за рассмотрение бюджета (далее - Комитет по бюджету), и определяет профильные комитеты по соответствующим проектам бюджетов государственных внебюджетных фондов Российской Федерации.

На пленарном заседании Г осударственной Думы проекты федеральных законов о бюджетах государственных внебюджетных фондов Российской Федерации должны быть рассмотрены в первом чтении до рассмотрения проекта федерального закона о федеральном бюджете во втором чтении, поскольку указанные законопроекты тесно увязаны по соответствующим размерам межбюджетных трансфертов из федерального бюджета в бюджеты государственных внебюджетных фондов.

Предметом рассмотрения проектов федеральных законов о бюджетах государственных внебюджетных фондов Российской Федерации на очередной финансовый год и плановый период в первом чтении являются основные характеристики бюджетов, к которым относятся:

- прогнозируемый в очередном финансовом году и плановом периоде общий объем доходов с указанием поступлений из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации;
- общий объем расходов в очередном финансовом году и плановом периоде;
- дефицит (профицит) бюджета государственного внебюджетного фонда Российской Федерации.

При рассмотрении в первом чтении проектов федеральных законов о бюджетах государственных внебюджетных фондов Российской Федерации на очередной финансовый год и плановый период Государственная Дума заслушивает доклады Правительства Российской Федерации, доклады представителей Счетной палаты Российской Федерации, содоклады Комитета по бюджету и профильных комитетов и принимает решения о принятии или об отклонении указанных законопроектов.

Предметом рассмотрения проектов федеральных законов о бюджетах государственных внебюджетных фондов Российской Федерации на очередной фи-

нансовый год и плановый период во втором чтении являются:

- распределение расходов на очередной финансовый год и плановый период по разделам, подразделам, целевым статьям и группам видов расходов классификации расходов бюджетов;

- источники финансирования дефицита бюджета государственного внебюджетного фонда Российской Федерации в очередном финансовом году и плановом периоде;

- текстовые статьи проектов федеральных законов о бюджетах государственных внебюджетных фондов Российской Федерации на очередной финансовый год и плановый период.

Рассмотрение поправок по предмету второго чтения проводится в Комитете по бюджету, профильном комитете.

Комитет по бюджету готовит таблицы поправок и направляет их в профильные комитеты, которые рассматривают и представляют результаты рассмотрения поправок в Комитет по бюджету.

Комитет по бюджету, рассмотрев указанные материалы, принимает решение и формирует сводные таблицы поправок, рекомендованных к принятию или отклонению, выносимых на рассмотрение Государственной Думы.

Порядок взаимодействия комитетов Г осударственной Думы при рассмотрении проектов федеральных законов о бюджетах государственных внебюджетных фондов Российской Федерации и порядок согласования разногласий между комитетами Государственной Думы определяются Регламентом Государственной Думы.

Государственная Дума рассматривает проекты федеральных законов о бюджетах государственных внебюджетных фондов Российской Федерации во втором чтении в течение 25 дней после их принятия в первом чтении.

Государственная Дума рассматривает в третьем чтении проекты федеральных законов о бюджетах государственных внебюджетных фондов Российской Федерации на очередной финансовый год и плановый период в течение 10 дней со дня их принятия во втором чтении.

При рассмотрении в третьем чтении проекты федеральных законов о бюджетах государственных внебюджетных фондов Российской Федерации на очередной финансовый год и плановый период принимаются в целом.

Принятые Государственной Думой федеральные законы о бюджетах государственных внебюджетных фондов Российской Федерации на очередной финансовый год и плановый период в течение пяти дней со дня их принятия передаются на рассмотрение в Совет Федерации.

Совет Федерации в соответствии с Регламентом Совета Федерации

направляет принятые Государственной Думой федеральные законы о бюджетах государственных внебюджетных фондов Российской Федерации в комитет Совета Федерации, ответственный за рассмотрение бюджета.

Внесение изменений в федеральные законы о бюджетах государственных внебюджетных фондов Российской Федерации осуществляется в порядке, предусмотренном для внесения изменений в федеральный закон о федеральном бюджете.

Проекты бюджетов территориальных государственных внебюджетных фондов представляются высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации на рассмотрение законодательных (представительных) органов государственной власти субъектов Российской Федерации одновременно с проектами законов субъектов Российской Федерации о бюджетах субъектов Российской Федерации и утверждаются в форме законов субъектов Российской Федерации не позднее принятия законов субъектов Российской Федерации о бюджетах субъектов Российской Федерации.

Порядок рассмотрения проектов законов субъектов Российской Федерации о бюджетах территориальных государственных внебюджетных фондов устанавливается законами соответствующих субъектов Российской Федерации.

Счетная палата Российской Федерации, контрольно-счетные органы субъектов Российской Федерации проводят экспертизу проектов бюджетов соответственно государственных внебюджетных фондов Российской Федерации и территориальных государственных внебюджетных фондов.

В бюджеты государственных внебюджетных фондов подлежат зачислению следующие **доходы:**

1) в бюджет Пенсионного фонда Российской Федерации:

- налоговые доходы;
- неналоговые доходы:
- страховые взносы на обязательное пенсионное страхование;
- дополнительные страховые взносы на накопительную часть трудовой пенсии и взносы работодателя в пользу застрахованных лиц, уплачивающих дополнительные страховые взносы на накопительную часть трудовой пенсии, зачисляемые в Пенсионный фонд Российской Федерации;
- взносы организаций, использующих труд членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации, зачисляемые в Пенсионный фонд Российской Федерации;
- недоимки, пени и штрафы по взносам в Пенсионный фонд Российской

Федерации;

- доходы от размещения средств Пенсионного фонда Российской Федерации;

- конфискованные денежные средства, полученные в результате совершения коррупционных правонарушений, а также денежные средства от реализации конфискованного имущества, полученного в результате совершения коррупционных правонарушений;

- штрафы, санкции, суммы, поступающие в результате возмещения ущерба;

- безвозмездные поступления;

- межбюджетные трансферты из федерального бюджета, передаваемые Пенсионному фонду Российской Федерации;

- безвозмездные поступления от негосударственных пенсионных фондов;

- взносы, уплачиваемые организациями угольной промышленности на выплату ежемесячной доплаты к пенсии отдельным категориям работников этих организаций;

- прочие поступления;

2) в бюджет Фонда социального страхования Российской Федерации:

- налоговые доходы;

- неналоговые доходы:

- страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством;

- страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

- недоимки, пени и штрафы по взносам в Фонд социального страхования Российской Федерации;

- доходы от размещения временно свободных средств Фонда социального страхования Российской Федерации;

- штрафы, санкции, суммы, поступающие в результате возмещения ущерба;

- безвозмездные поступления;

- межбюджетные трансферты из федерального бюджета, передаваемые Фонду социального страхования Российской Федерации;

- прочие поступления;

3) в бюджет Федерального фонда обязательного медицинского страхования:

- налоговые доходы;

- доходы от уплаты налога на профессиональный доход - по нормативу 37 процентов;

- неналоговые доходы:

- страховые взносы на обязательное медицинское страхование;

- недоимки, пени и штрафы по взносам в фонды обязательного медицинского страхования, если иное не установлено законодательством Российской Федерации;

- доходы от размещения временно свободных средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования;

- штрафы, санкции, суммы, поступающие в результате возмещения ущерба;

- безвозмездные поступления;

- межбюджетные трансферты из федерального бюджета, передаваемые Федеральному фонду обязательного медицинского страхования;

- прочие поступления;

4) в бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования:

- неналоговые доходы:

- доходы от размещения временно свободных средств территориальных фондов обязательного медицинского страхования;

- штрафы, санкции, суммы, поступающие в результате возмещения ущерба;

- безвозмездные поступления;

- субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования;

- межбюджетные трансферты (за исключением субвенций) из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования;

- межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов Российской Федерации, передаваемые территориальным фондам обязательного медицинского страхования, в том числе на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования и на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования;

- прочие поступления, предусмотренные законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации.

Расходы бюджетов государственных внебюджетных фондов осуществляются исключительно на цели, определенные законодательством Российской Федерации, включая законодательство о конкретных видах обязательного социального страхования (пенсионного, социального, медицинского), в соответствии с бюджетами указанных фондов, утвержденными федеральными законами, законами субъектов Российской Федерации.

Законодательством Российской Федерации может быть предусмотрено предоставление дотаций и (или) иных межбюджетных трансфертов из бюджета государственного внебюджетного фонда бюджету бюджетной системы Российской Федерации.

Кассовое обслуживание исполнения бюджетов государственных внебюджетных фондов Российской Федерации и бюджетов территориальных государственных внебюджетных фондов осуществляется органами Федерального казначейства.

Исполнение бюджетов государственных внебюджетных фондов представляет собой деятельность органов управления государственными внебюджетными фондами, а также органов государственной власти по обеспечению поступлений доходов в бюджет соответствующего фонда, по организации и осуществлению предусмотренных в текущем периоде расходов, по привлечению средств из источников финансирования дефицита бюджетов, а также по управлению финансовыми резервами бюджетов государственных внебюджетных фондов. При этом от исполнения бюджетов фондов следует отличать кассовое обслуживание исполнения их бюджетов, осуществляемое органами Федерального казначейства и подразделениями Центрального банка РФ.

Несмотря на то что государственные внебюджетные фонды входят в состав единой бюджетной системы, положения Бюджетного кодекса РФ, касающиеся общих правил исполнения бюджетов всех уровней, на современном этапе не всегда применимы к порядку исполнения бюджетов государственных внебюджетных фондов. Это объясняется, во-первых, специфическим характером расходных обязательств фондов как публичных страховщиков; во-вторых, осуществлением расходов бюджетов ГВФ в рамках страховых отношений по тому или иному виду социального страхования; в-третьих, отсутствием полного кассового обслуживания исполнения бюджетов ГВФ как по доходам, так и по расходам органами Федерального казначейства.

Как отмечалось выше, бюджетное законодательство в настоящий момент предусматривает возложение полномочий по организации исполнения бюджета на орган управления государственным внебюджетным фондом. Соответственно, каждый федеральный и территориальный фонды должны осуществлять процесс

исполнения своего бюджета, с одной стороны, на основе общих бюджетных принципов, с другой - с учетом тех особенностей, которые определяются той или иной разновидностью обязательного социального страхования. В целях организации процесса исполнения своего бюджета, с учетом того что ПФР и ФСС имеют разветвленную территориальную структуру, они издают правовые акты, детализирующие процедуры исполнения бюджета с участием территориальных отделений, их обособленных подразделений и подведомственных организаций. Фонды обязательного медицинского страхования самостоятельно осуществляют организацию исполнения своего бюджета, причем для территориальных фондов не исключено участие органов власти субъектов РФ в этом процессе, с учетом того что указанные органы имеют полномочия по установлению порядка составления и рассмотрения проектов бюджетов территориальных государственных внебюджетных фондов, утверждению и исполнению их бюджетов, а также осуществлению контроля за их исполнением и утверждению отчета об их исполнении.

Бюджетное законодательство устанавливает основы исполнения всех бюджетов бюджетной системы как по доходам, так и по расходам. В частности, исполнение бюджетов по доходам (ст. 218 БК РФ) включает в себя ряд основных этапов по формированию доходов каждого бюджета, предусматривающих зачисление доходов на единый счет бюджета; возврат и зачет излишне уплаченных или излишне взысканных сумм доходов, а также сумм процентов за несвоевременное осуществление такого возврата и процентов, начисленных на излишне взысканные суммы; уточнение платежей администратором доходов в бюджеты бюджетной системы; осуществление органами Федерального казначейства операций, необходимых для учета, распределения, осуществления возврата (зачета) излишне уплаченных или излишне взысканных сумм и других операций в целях формирования доходов бюджета.

В процессе исполнения бюджетов государственных внебюджетных фондов по доходам в полной мере проявляются особенности их формирования. В первую очередь, доходы, поступающие в бюджет каждого фонда, не подлежат распределению между бюджетами бюджетной системы в отличие от механизмов формирования доходов федерального, региональных и местных бюджетов. Поэтому большинство обязательных платежей, уплачиваемых плательщиками, поступают в настоящее время на распределительные счета органов Федерального казначейства, открытые в подразделениях Центрального банка РФ, с которых затем перечисляются на счета органов государственных внебюджетных фондов, также открытых фондам в подразделениях

Центрального банка.

Межбюджетные трансферты, поступающие в бюджеты государственных внебюджетных фондов, также зачисляются сначала на счета органов Федерального казначейства с отражением их на лицевом счете фонда как получателя указанных средств, а затем перечисляются на счета фондов в подразделениях Центрального банка РФ либо на основании платежных документов фондов перечисляются на бюджетные счета субъектов РФ или иных фондов. Иные доходы, получаемые фондами, например от размещения свободных денежных средств в финансовые инструменты, могут поступать на счета фондов в подразделениях Центрального банка РФ напрямую, минуя счета органов казначейства. К тому же фонды могут иметь отдельные счета для обособления специальных средств своего бюджета, например для обособления нормированного страхового запаса, для средств пенсионных накоплений и др.

Исполнение бюджетов государственных внебюджетных фондов по расходам, так же как и для федерального, региональных и местных бюджетов, осуществляется на основании закона о бюджете фонда и сводной бюджетной росписи, показатели которой должны соответствовать закону о бюджете фонда, за теми исключениями, которые предусмотрены бюджетным законодательством. Порядок составления и ведения сводной бюджетной росписи бюджетов государственных внебюджетных фондов устанавливается органом управления государственного внебюджетного фонда.

Сводная бюджетная роспись представляет собой документ, который составляется и ведется органом управления государственным внебюджетным фондом в целях организации исполнения бюджета по расходам и источникам финансирования дефицита бюджета фонда. К примеру, сводная бюджетная роспись Пенсионного фонда включает бюджетные ассигнования по расходам бюджета ПФР на текущий финансовый год и плановый период в разрезе структуры расходов бюджета ПФР (главный распорядитель средств бюджета ПФР, коды раздела, подраздела, целевой статьи и вида расходов классификации расходов бюджетов), а также бюджетные ассигнования по источникам внутреннего финансирования дефицита бюджета ПФР на текущий финансовый год и плановый период в разрезе кодов классификации источников финансирования дефицитов бюджетов.

Изменения в сводную бюджетную роспись могут вноситься как в связи с принятием закона о внесении изменений в закон о бюджете фонда, так и без принятия такого закона на основании решения уполномоченного органа управления государственным внебюджетным фондом, например в случае недостаточности бюджетных ассигнований для исполнения публичных

нормативных обязательств - с превышением общего объема указанных ассигнований в пределах 5 % общего объема бюджетных ассигнований, утвержденных законом (решением) о бюджете на их исполнение в текущем финансовом году; в случае получения субсидий, субвенций, иных межбюджетных трансфертов и безвозмездных поступлений от физических и юридических лиц, имеющих целевое назначение, сверх объемов, утвержденных законом (решением) о бюджете, и др. При этом уменьшение бюджетных ассигнований, предусмотренных на исполнение публичных нормативных обязательств страховщика без внесения изменений в закон (решение) о бюджете, не допускается.

Отчеты об исполнении бюджетов государственных внебюджетных фондов Российской Федерации составляются органами управления указанных фондов при формировании бюджетной отчетности и представляются в составе бюджетной отчетности в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий координацию деятельности соответствующего государственного внебюджетного фонда Российской Федерации, для внесения в установленном порядке в Правительство Российской Федерации.

Ежегодно не позднее 1 июня текущего года отчеты об исполнении бюджетов государственных внебюджетных фондов Российской Федерации за отчетный финансовый год и иные документы, подлежащие представлению в Государственную Думу одновременно с годовыми отчетами об исполнении бюджетов государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, представляются Правительством Российской Федерации в Счетную палату Российской Федерации для их внешней проверки.

Счетная палата Российской Федерации проводит проверку отчетов об исполнении бюджетов государственных внебюджетных фондов Российской Федерации за отчетный финансовый год, готовит заключения на них и не позднее 1 сентября текущего года представляет заключения на соответствующие отчеты об исполнении бюджетов государственных внебюджетных фондов Российской Федерации в Государственную Думу и Совет Федерации, а также направляет их в Правительство Российской Федерации.

Правительство Российской Федерации представляет в Государственную Думу отчеты об исполнении бюджетов государственных внебюджетных фондов Российской Федерации за отчетный финансовый год не позднее 1 августа текущего года одновременно с проектами федеральных законов об исполнении бюджетов государственных внебюджетных фондов Российской Федерации за отчетный финансовый год, годовой бюджетной отчетностью об исполнении соответствующих бюджетов государственных внебюджетных фондов Российской

Федерации и иной отчетностью, предусмотренной бюджетным законодательством Российской Федерации. В составе материалов к проекту федерального закона об исполнении бюджета Пенсионного фонда Российской Федерации за отчетный финансовый год Правительство Российской Федерации представляет в Г осудар- ственную Думу отчеты:

1) о формировании и об использовании средств резерва Пенсионного фонда Российской Федерации по обязательному пенсионному страхованию;

2) о формировании и об использовании средств выплатного резерва Пенсионного фонда Российской Федерации;

3) о формировании и об использовании средств пенсионных накоплений, сформированных в пользу застрахованных лиц, которым Пенсионным фондом Российской Федерации установлена срочная пенсионная выплата.

При рассмотрении отчетов об исполнении бюджетов государственных внебюджетных фондов Российской Федерации за отчетный финансовый год Государственная Дума заслушивает доклады Правительства Российской Федерации, доклады представителей Счетной палаты Российской Федерации и содоклады Комитета по бюджету.

По результатам рассмотрения годовых отчетов об исполнении бюджетов государственных внебюджетных фондов Российской Федерации Государственная Дума принимает либо отклоняет федеральные законы об исполнении бюджетов государственных внебюджетных фондов Российской Федерации.

Отчет об исполнении бюджета территориального государственного внебюджетного фонда составляется органом управления фондом и представляется в высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации.

Ежегодно не позднее 15 апреля текущего года высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации представляет отчет об исполнении бюджета территориального государственного внебюджетного фонда в контрольно-счетный орган субъекта Российской Федерации для подготовки заключения на него.

Контрольно-счетный орган субъекта Российской Федерации проводит проверку отчета об исполнении бюджета территориального государственного внебюджетного фонда, готовит заключение на него в течение 1,5 месяца и представляет соответствующее заключение законодательному (представительному) органу государственной власти субъекта Российской Федерации.

Высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации представляет отчет об исполнении бюджета территориального государственного внебюджетного фонда законодательному (представитель-

ному) органу государственной власти субъекта Российской Федерации за отчетный финансовый год не позднее 1 июня текущего года одновременно с проектом закона субъекта Российской Федерации об исполнении бюджета территориального государственного внебюджетного фонда и иной бюджетной отчетностью об исполнении бюджета территориального государственного внебюджетного фонда.

Контроль за исполнением бюджетов государственных внебюджетных фондов осуществляется в порядке, установленном настоящим Кодексом.

Финансовый контроль по формированию, распределению и использованию средств бюджетов государственный внебюджетных фондов

На современном уровне развития государства эффективное управление его бюджетными средствами невозможно без специализированной и развитой системы государственного финансового контроля, которая формируется с целью реализации права государства законным образом обеспечивать свои финансовые интересы и финансовую основу для реализации прав своих граждан, создавая и поддерживая баланс публичного и частного интересов в этой сфере государственного управления.

Создавая особый организационно-правовой механизм управления в сфере распределения и использования бюджетных средств, государство в рамках этого механизма осуществляет правовое регулирование этих отношений, создает систему уполномоченных органов, которые осуществляют от имени государства деятельность в сфере контрольных отношений, обеспечивают эту деятельность как с правовой, так и с организационной стороны.

В свою очередь, регламентированная правовыми нормами деятельность специально уполномоченных органов финансового контроля выступает основой для формирования в рамках организационно-правового механизма бюджетного процесса, его неотъемлемой части - финансового (бюджетного) контроля, представляющего собой лишь один из видов деятельности государственных и муниципальных органов, а также органов государственных внебюджетных фондов.

По содержанию отношений, складывающихся в тех сферах государственного управления, которые охватываются государственным финансовым контролем, выделяют бюджетный (или бюджетно-финансовый), налоговый, банковский, валютный, таможенный контроль. Государственный финансовый контроль можно рассматривать и в узком смысле, вкладывая в понятие такого контроля его нормативное содержание, предусмотренное гл. 26 БК РФ, как

контроля, осуществляемого в рамках бюджетного процесса.

Внешний контроль осуществляется государственными органами финансового контроля, наделенными специальными полномочиями по осуществлению такой контрольной деятельности (Счетная палата РФ, контрольно-счетные палаты субъектов РФ (в отношении ТФОМС) или иные органы субъектов РФ, наделенные полномочиями по осуществлению финансового контроля за территориальными фондами ОМС.

Внутренний финансовый контроль, осуществляется самими органами государственных внебюджетных фондов как публичными страховщиками в системе соответствующего вида обязательного социального страхования за формированием и использованием средств их бюджетов страхователями, застрахованными лицами и иными участниками этих отношений (например, страховыми медицинскими организациями и медицинскими учреждениями), с одной стороны, с другой - это контроль внутри организационной системы самого государственного внебюджетного фонда за деятельностью его территориальных отделений и их обособленных подразделений.

В настоящее время правовое регулирование контрольной деятельности государственных внебюджетных фондов осуществляется на уровне различных нормативных актов в зависимости от сферы отношений, складывающихся в процессе формирования доходов бюджетов фондов, распределения или использования их финансовых средств, которые объективно требуют осуществления контроля за надлежащей реализацией прав и обязанностей их субъектов. Указанные сферы отношений, складывающиеся в процессе управления финансовыми средствами бюджетов ГВФ, определяют и разновидности финансовою контроля, осуществляемого фондами: во-первых, финансовый контроль, осуществляемый при формировании доходов бюджетов; во-вторых, финансовый контроль, осуществляемый при распределении бюджетных средств между распорядителями и получателями бюджетных средств; в-третьих, финансовый контроль, осуществляемый при использовании средств, полученных из бюджетов ГВФ.

Федеральный фонд ОМС (в отношении субъектов и участников системы обязательного медицинского страхования: территориальных фондов ОМС, страховых медицинских организаций, медицинских учреждений) и территориальные фонды ОМС (в отношении страховых медицинских организаций и медицинских учреждений) имеют полномочия по осуществлению контроля за соблюдением законодательства об обязательном медицинском страховании и за использованием подконтрольными лицами средств обязательною медицинского страхования, в том числе путем

проведения проверок и ревизий.

Пенсионный фонд и его территориальные органы наделены законодателем контрольными полномочиями за расходованием средств бюджета ПФР и их целевым использованием, за обоснованностью представления документов для назначения (перерасчета) сумм обязательного страхового обеспечения, а также за организацией процесса выплат пенсий.

Фонд социального страхования и его территориальные органы обладают контрольными полномочиями за использованием страхователями средств обязательного социального страхования, за соблюдением страхователями законодательства об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством при выплате страхового обеспечения застрахованным лицам, а также за использованием средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

В связи с отсутствием, за некоторыми исключениями, законодательно урегулированных процедур реализации своих контрольных полномочий государственные внебюджетные фонды вынуждены самостоятельно осуществлять регулирование и устанавливать порядок, сроки, формы, методы, фиксацию результатов контрольных мероприятий, а зачастую и порядок привлечения к ответственности по результатам рассмотрения материалов проверок и ревизий. Одним из немногих исключений данной ситуации, когда порядок контрольной деятельности в сфере использования средств фондов регулируется на законодательном уровне, являются камеральные и выездные проверки, проводимые органами Фонда социального страхования, в рамках которых одновременно осуществляется и контроль за начисляемыми и уплачиваемыми взносами, и контроль за выплатой пособий по социальному страхованию, производимой страхователем за счет начисленных страховых взносов. Тем не менее остальные случаи использования средств, перечисляемых из фонда социального страхования, к примеру органам социальной зашиты субъектов РФ, санаторно-курортным или медицинским учреждениям, охватываются контрольной деятельностью фонда, регламентируемой самим фондом.

Как правило, в правовых актах, принимаемых фондами, устанавливаются оформление назначения проверок и ревизий (приказом, решением или предписанием), предмет проверки (рациональное распределение средств бюджетов

фондов, их целевое использование, проверка соблюдения прав граждан, например на бесплатное оказание им медицинской помощи, проверка правильности данных персонифицированного учета, проверка обоснованности выдачи больничных листов и родовых сертификатов и др.), права и обязанности должностных лиц фонда, например получать необходимые письменные объяснения должностных, материально ответственных и иных лиц, справки и сведения по вопросам, возникающим в ходе проверок, заверенные копии документов, необходимых для проведения контрольных мероприятий, и т.п.), оформление результатов проверки (обычно в виде акта проверки, справки или заключения) и вручение итогового документа проверяемому лицу, а также применение мер принуждения к нарушителям по итогам рассмотрения материалов проверки, например направление медицинскому учреждению предписания об устранении нарушений, выявленных в результате проверки по использованию средств обязательного медицинского страхования, в котором устанавливаются сроки устранения недостатков и суммы средств ОМС, подлежащих восстановлению, или решение фонда о возврате средств, использованных нецелевым образом, направление материалов проверки в уполномоченные правоохранительные органы или отказ в предоставлении дополнительных средств из бюджета фонда.

Глоссарий

Автономное учреждение - некоммерческая организация, созданная Российской Федерацией, субъектом Российской Федерации или муниципальным образованием для выполнения работ, оказания услуг в целях осуществления предусмотренных законодательством Российской Федерации полномочий органов государственной власти, органов местного самоуправления в сферах науки, образования, здравоохранения, культуры, средств массовой информации, социальной защиты, занятости населения, физической культуры и спорта, а также в иных сферах в случаях, установленных федеральными законами. Автономное учреждение вправе открывать счета в кредитных организациях или лицевые счета в органах Федерального казначейства, финансовых органах; отвечает по своим обязательствам имуществом, находящимся у него на праве оперативного управления, за исключением недвижимого имущества и особо ценного движимого имущества, закрепленного за ним учредителем или приобретенных автономным учреждением за счет средств, выделенных ему учредителем за на приобретение этого имущества. Собственник не несет ответственности по обязательствам автономного учреждения.

Администратор доходов бюджета - орган государственной власти, орган местного самоуправления, орган местной администрации, орган управления государственным внебюджетным фондом, Центральный банк Российской Федерации, казенное учреждение, осуществляющие в соответствии с законодательством Российской Федерации контроль за правильностью исчисления, полнотой и своевременностью уплаты, начисление, учет, взыскание и принятие решений о возврате (зачете) излишне уплаченных (взысканных) платежей, пеней и штрафов по ним, являющихся доходами бюджетов бюджетной системы Российской Федерации.

Администратор источников финансирования дефицита бюджета - орган государственной власти (государственный орган), орган местного самоуправления, орган местной администрации, орган управления государственным внебюджетным фондом, иная организация, имеющая право осуществлять операции с источниками финансирования дефицита бюджета.

Администраторы бюджетных средств - органы государственной власти, иные уполномоченные учреждения, обладающие в бюджетном процессе правом принимать решения о распределении, перечислении, зачислении, списании средств бюджетов. К администраторам бюджетных средств относятся главные распорядители, распорядители и получатели бюджетных средств (при исполнении бюджета по расходам), главные администраторы и администраторы доходов бюджета (при исполнении бюджета по доходам), главные администраторы и администраторы источников дефицита бюджета (при исполнении бюджета по источникам финансирования его дефицита).

Аудиторский контроль - независимый вневедомственный финансовый контроль, проводимый аудиторской фирмой, имеющей лицензию на осуществление аудиторской деятельности. Основные задачи - установление достоверности, полноты и реальности бухгалтерской и финансовой отчетности и соблюдение финансового законодательства.

Бюджет - форма образования и расходования фонда денежных средств, предназначенных для финансового обеспечения задач и функций государства и местного самоуправления.

Бюджет действующих обязательств - объем ассигнований, необходимых для исполнения действующих обязательств в плановом периоде (с распределением по годам).

Бюджет консолидированный - свод бюджетов бюджетной системы Российской Федерации на соответствующей территории (за исключением бюджетов государственных внебюджетных фондов) без учета межбюджетных

трансфертов между этими бюджетами.

Бюджет наднациональный - бюджет наднационального образования, имеющий собственные доходные источники, бюджетный процесс которого осуществляется независимо от поведения государств-участников наднационального образования.

Бюджет принимаемых обязательств - объем ассигнований, необходимых для исполнения принимаемых обязательств в плановом периоде (с распределением по годам).

Бюджет развития - часть бюджета, включающая ассигнования на инновационную и инвестиционную деятельность, связанную с капитальными вложениями в социально-экономическое развитие территорий, на собственные экологические программы и мероприятия по охране окружающей среды, иные расходы на расширенное воспроизводство.

Бюджет субъекта бюджетного планирования: 1) используемый для целей бюджетного планирования общий объем расходов субъекта бюджетного планирования (включая оценки расходов, финансируемых за счет поступлений от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности), расходы подведомственных ему федеральных служб и федеральных агентств, а также расходы отдельных наиболее значимых учреждений науки, образования, культуры, здравоохранения, средств массовой информации, являющихся в соответствии с законом о бюджете на очередной финансовый год главными распорядителями бюджетных средств; 2) используемая для целей бюджетного планирования сумма расходов, представляемая субъектом бюджетного планирования в финансовый орган (включая оценки расходов за счет средств от использования государственного (муниципального) имущества и от оказания платных услуг) и распределяемая им по подведомственным ему главным распорядителям бюджетных средств.

Бюджет текущих расходов - часть расходов бюджета, предназначенных на текущее содержание и капитальный ремонт (восстановительный) жилищно-коммунального хозяйства, объектов охраны окружающей среды, образовательных учреждений, учреждений здравоохранения и социального обеспечения, науки и культуры, физической культуры и спорта, средств массовой информации, органов государственной власти и управления, органов местного самоуправления, и иные расходы бюджета, не включенные в расходы развития.

Бюджет чрезвычайный: 1) особый режим мобилизации и расходования бюджетных средств, который наступает в случае введения чрезвычайного положения; 2) бюджет, основанием принятия которого является чрезвычайное поло-

жение.

Бюджетная дисциплина - требование к участникам бюджетного процесса по соблюдению законов и иных нормативных правовых актов, а также добросовестного отношения к исполнению своих полномочий с целью обеспечения сохранности и повышения эффективности использования бюджетных средств.

Бюджетная классификация: 1) группировка доходов, расходов и источников финансирования дефицита бюджетов бюджетной системы, используемая для составления и исполнения бюджетов, составления бюджетной отчетности, обеспечивающей сопоставимость показателей бюджетов бюджетной системы; 2) единые экономическая, функциональная (предметная), ведомственная и смешанная классификации доходов, расходов и источников финансирования дефицита бюджетов, обеспечивающие международную сопоставимость бюджетных данных.

Бюджетная политика - отраженные в ежегодных посланиях Президента Российской Федерации и иных документах стратегического планирования приоритеты, связанные с направлениями расходования бюджетных средств, способами мобилизации государственных доходов, межбюджетными отношениями, изменениями бюджетного законодательства, и иные цели и задачи, влияющие на составление проекта бюджета на очередной финансовый год.

Бюджетная роспись - документ, который составляется и ведется главным распорядителем бюджетных средств (главным администратором источников финансирования дефицита бюджета) в соответствии с законодательством в целях исполнения бюджета по расходам (источникам финансирования дефицита бюджета).

Бюджетная система Российской Федерации - основанная на экономических отношениях и государственном устройстве Российской Федерации, регулируемая законодательством Российской Федерации совокупность федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов и бюджетов государственных внебюджетных фондов.

Бюджетная смета - документ, устанавливающий в соответствии с классификацией расходов бюджетов лимиты бюджетных обязательств казенного учреждения.

Бюджетное планирование - централизованное распределение и перераспределение стоимости валового общественного продукта и национального дохода между звеньями бюджетной системы.

Бюджетное устройство - организация бюджетной системы и принципы

ее построения.

Бюджетное учреждение: 1) государственное (муниципальное) учреждение, финансовое обеспечение выполнения функций которого, в том числе по оказанию государственных (муниципальных) услуг физическим и юридическим лицам в соответствии с государственным (муниципальным) заданием, осуществляется за счет средств соответствующего бюджета путем выделения субсидий на выполнение задания; 2) некоммерческая организация, созданная Российской Федерацией, субъектом Российской Федерации или муниципальным образованием для выполнения работ, оказания услуг в целях обеспечения реализации предусмотренных законодательством Российской Федерации полномочий, соответственно, органов государственной власти или органов местного самоуправления в сферах науки, образования, здравоохранения, культуры, социальной защиты, занятости населения, физической культуры и спорта, а также в иных сферах. Осуществляет операции через лицевые счета, открываемые в Федеральном казначействе или финансовых органах, отвечает по своим обязательствам всем закрепленным за ним на праве оперативного управления имуществом, за исключением особо ценного движимого имущества, закрепленного за бюджетным учреждением собственником этого имущества или приобретенного за счет средств, выделенных собственником для приобретения данного имущества, собственник имущества бюджетного учреждения не несет ответственности по его обязательствам.

Бюджетное финансирование - предоставление в безвозвратном порядке юридическим липам из бюджетов разных уровней и внебюджетных фондов средств для полного или частичного покрытия расходов.

Бюджетные ассигнования - предельные объемы денежных средств, предусмотренных в соответствующем финансовом году для исполнения бюджетных обязательств.

Бюджетные инвестиции - бюджетные средства, направляемые на создание или увеличение за счет средств бюджета стоимости государственного (муниципального) имущества.

Бюджетные обязательства - расходные обязательства, подлежащие исполнению в соответствующем финансовом году.

Бюджетные полномочия органов государственной власти (органов местного самоуправления) - установленные законодательством Российской Федерации права и обязанности органов государственной власти и органов местного самоуправления по регулированию бюджетных правоотношений,

организации и осуществлению бюджетного процесса.

Бюджетный контроль: 1) разновидность финансового контроля, осуществляемого уполномоченными органами за деятельностью участников бюджетного процесса, связанную с мобилизацией, распределением и использованием средств бюджетов бюджетной системы; 2) контроль за операциями с бюджетными средствами, в основе которого заложена проверка финансовых отчетов участников бюджетного процесса.

Бюджетный кредит - денежные средства, предоставляемые бюджетом другому бюджету бюджетной системы, юридическому лицу (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), иностранному государству, иностранному юридическому лицу на возвратной и возмездной основах.

Бюджетный период - период, в течение которого полностью совершаются все стадии бюджетного процесса.

Бюджетный процесс: 1) регламентируемая законом деятельность органов государственной власти, органов местного самоуправления и иных участников бюджетного процесса по составлению и рассмотрению проектов бюджетов, утверждению и исполнению бюджетов, контролю за их исполнением, осуществлению бюджетного учета, составлению, внешней проверке, рассмотрению и утверждению бюджетной отчетности; 2) регламентированная законом деятельность органов власти по составлению, рассмотрению, утверждению и исполнению бюджетов, а также бюджетное регулирование, представляющее собой частичное перераспределение финансовых ресурсов между бюджетами разных уровней; 3) процесс, в ходе которого бюджет последовательно проходит стадии составления, рассмотрения, утверждения, исполнения и стадию составления, рассмотрения и утверждения отчета о его исполнении.

Бюджетный учет - упорядоченная система сбора, регистрации и обобщения информации в денежном выражении о состоянии финансовых и нефинансовых активов и обязательств Российской Федерации, субъектов Российской Федерации и муниципальных образований, а также об операциях, изменяющих указанные активы и обязательства, осуществляется методом начислений (поступление средств на счета) и кассовым методом (расходование средств со счетов).

Ведомственная структура расходов бюджета - распределение бюджетных ассигнований, предусмотренных законом (решением) о бюджете на соответствующий финансовый год главным распорядителям бюджетных средств, по разделам, подразделам, целевым статьям и видам расходов бюджетной классификации Российской Федерации.

Внебюджетные специальные фонды - денежные фонды, имеющие строго целевое назначение. Их цель состоит в расширении социальных услуг населению, стимулировании развития отсталых отраслей инфраструктуры, обеспечении дополнительными ресурсами приоритетных отраслей экономики. Важнейшие социальные фонды: Пенсионный фонд, Фонд социального страхования, фонды обязательного медицинского страхования.

Внебюджетные средства - доходы, получаемые бюджетными организациями помимо ассигнований, выделяемых из бюджета.

Внешний долг - обязательства, возникающие в иностранной валюте, за исключением обязательств субъектов Российской Федерации и муниципальных образований перед Российской Федерацией, возникающих в иностранной валюте в рамках использования целевых иностранных кредитов (заимствований).

Внутренний долг - обязательства, возникающие в валюте Российской Федерации, а также обязательства субъектов Российской Федерации и муниципальных образований перед Российской Федерацией, возникающие в иностранной валюте в рамках использования целевых иностранных кредитов (заимствований).

Временный кассовый разрыв - прогнозируемая в определенный период текущего финансового года недостаточность на едином счете бюджета денежных средств, необходимых для осуществления кассовых выплат из бюджета.

Выплаты - выдача денежных средств физическим лицам по обязательствам государства, бюджетных, внебюджетных и других организаций.

Главный администратор доходов бюджета - определенный законом (решением) о бюджете орган государственной власти (государственный орган), орган местного самоуправления, орган местной администрации, орган управления государственным внебюджетным фондом, Центральный банк Российской Федерации, иная организация, имеющая в своем ведении администраторов доходов бюджета и (или) являющаяся администраторами доходов бюджета.

Главный администратор источников финансирования дефицита бюджета - определенный законом (решением) о бюджете орган государственной власти (государственный орган), орган местного самоуправления, орган местной администрации, орган управления государственным внебюджетным фондом, иная организация, имеющая в своем ведении администраторов источников финансирования дефицита бюджета и (или) являющиеся администраторами источников финансирования дефицита бюджета.

Главный распорядитель бюджетных средств - орган государственной

власти (государственный орган), орган управления государственным внебюджетным фондом, орган местного самоуправления, орган местной администрации, а также наиболее значимое учреждение науки, образования, культуры и здравоохранения, указанное в ведомственной структуре расходов бюджета, имеющие право распределять бюджетные ассигнования и лимиты бюджетных обязательств между подведомственными распорядителями и (или) получателями бюджетных средств.

Государственное (муниципальное) задание - документ, устанавливающий требования к составу, качеству и (или) объему (содержанию), условиям, порядку и результатам оказания государственных (муниципальных) услуг (выполнения работ). Государственное регулирование - законодательно оформленная система внешнего воздействия на предприятие.

Государственные (муниципальные) услуги (работы) - услуги (работы), оказываемые (выполняемые) органами государственной власти (органами местного самоуправления), государственными (муниципальными) учреждениями и в случаях, установленных законодательством, иными юридическими лицами.

Государственный внебюджетный фонд - форма образования и расходования денежных средств, образуемых вне федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации.

Государственный или муниципальный долг - обязательства, возникающие из государственных или муниципальных заимствований, гарантий по обязательствам третьих лиц, другие обязательства в соответствии с видами долговых обязательств, установленными законом, принятые на себя Российской Федерацией, субъектом Российской Федерации или муниципальным образованием.

Государственный финансовый контроль - контроль со стороны органов власти и управления РФ и субъектов РФ, а также специальных контрольных органов (Счетная палата, Федеральная налоговая служба) за соблюдением законодательства в сфере государственных бюджетов и внебюджетных фондов, налогов, финансовой деятельности государственных учреждений и предприятий, организацией денежных расчетов, ведением учета и отчетности.

Действующие обязательства: 1) расходные обязательства публично-правового образования, подлежащие исполнению в плановом периоде за счет средств бюджета в объеме, установленном в соответствии с действующими нормативными правовыми актами (за исключением нормативных правовых актов, действие которых истекает, приостановлено или предлагается к отмене, начиная с соответствующего года планового периода), договорами и соглашениями; 2)

обязательства публично-правового образования перед физическим или юридическим лицом, иным публично-правовым образованием, подлежащие исполнению в установленном соответствующим законом, иным нормативным правовым актом размере или имеющие установленный законом, иным правовым актом порядок определения (расчета, индексации), действующие на момент составления проекта бюджета.

Денежные обязательства - обязанность получателя бюджетных средств уплатить бюджету, физическому лицу и юридическому лицу за счет средств бюджета определенные денежные средства в соответствии с выполненными условиями гражданско-правовой сделки, заключенной в рамках его бюджетных полномочий, или в соответствии с положениями закона, иного правового акта, условиями договора или соглашения.

Дефицит бюджета - превышение расходов бюджета над его доходами.

Дотации - бюджетные средства, предоставляемые бюджету другого уровня бюджетной системы РФ или юридическому лицу на безвозмездной и безвозвратной основе для покрытия текущих расходов.

Доходы бюджета - поступающие в бюджет денежные средства, за исключением средств, являющихся в соответствии с бюджетным законодательством источниками финансирования дефицита бюджета.

Доходы закрепленные - доходы, которые полностью или в твердо фиксированной доле (в процентах) на постоянной или долговременной основе в установленном порядке поступают в соответствующий бюджет бюджетной системы.

Доходы регулирующие - доходы, которые в целях сбалансирования доходов и расходов поступают в соответствующий бюджет бюджетной системы в виде процентных отчислений от налогов или других платежей по ежегодно утверждаемым нормативам.

Единый счет бюджета - счет (совокупность счетов для федерального бюджета, бюджетов государственных внебюджетных фондов Российской Федерации), открытый (открытых) Федеральному казначейству в учреждении Центрального банка Российской Федерации отдельно по каждому бюджету бюджетной системы Российской Федерации для учета средств бюджета и осуществления операций по кассовым поступлениям в бюджет и кассовым выплатам из бюджета.

Защищенные статьи расходов - расходные статьи бюджета, финансирование которых осуществляется в полном объеме.

Иммунитет бюджетов - правовой режим, при котором обращение взыскания на средства бюджетов бюджетной системы Российской Федерации осуществляется только на основании судебного акта за исключением установленных законом случаев.

Иной получатель бюджетных средств - получатель бюджетных средств, осуществляющий операции с бюджетными средствами (в том числе в иностранной валюте) на счете, открытом ему в учреждении Центрального банка Российской Федерации или кредитной организации, а также бюджетное учреждение, находящееся за пределами Российской Федерации и получающее бюджетные средства от главного распорядителя бюджетных средств в иностранной валюте.

Казенное учреждение - государственное (муниципальное) учреждение, осуществляющее оказание государственных (муниципальных) услуг, выполнение работ и (или) исполнение государственных (муниципальных) функций в целях обеспечения реализации предусмотренных законодательством Российской Федерации полномочий органов государственной власти (государственных органов) или органов местного самоуправления, финансовое обеспечение деятельности которого осуществляется за счет средств соответствующего бюджета на основании бюджетной сметы.

Казна государственная (муниципальная) - средства соответствующего бюджета и иное государственное имущество, не закрепленное за государственными предприятиями и учреждениями.

Кассовое исполнение бюджета - проведение операций по зачислению поступлений в бюджет и выплатам из бюджета.

Кассовое обслуживание исполнения бюджета - проведение и учет операций по кассовым поступлениям в бюджет и кассовым выплатам из бюджета.

Кассовый план - прогноз кассовых поступлений в бюджет и кассовых выплат из бюджета в текущем финансовом году.

Контингент дохода - сумма взимаемого на территории соответствующего административно-территориального образования конкретного вида дохода.

Лимит бюджетных обязательств - объем прав в денежном выражении на принятие казенным учреждением бюджетных обязательств и (или) их исполнение в текущем финансовом году (текущем финансовом году и плановом периоде).

Медицинское страхование - форма социальной зашиты интересов населения в охране здоровья. Гарантирует гражданам получение медицинской помощи при возникновении страхового случая. Осуществляется в двух формах -

обязательной и добровольной.

Нецелевое использование бюджетных средств - направление и использование бюджетных средств на цели, не соответствующие условиям получения указанных средств, определенных утвержденным бюджетом, бюджетной росписью, уведомлением о бюджетных ассигнованиях, сметой доходов и расходов либо иным правовым основанием их получения.

Обоснование бюджетных ассигнований - документ, характеризующий бюджетные ассигнования в очередном финансовом году (очередном финансовом году и плановом периоде).

Отчетный период - период, составляющий три года (включая текущий), предшествующий году, на который разрабатывается проект бюджета.

Очередной финансовый год - год, следующий за текущим финансовым годом.

Пенсия - гарантированная ежемесячная выплата денежных сумм для материального обеспечения граждан в связи со старостью, инвалидностью, выслугой лет и смертью кормильца.

Плановый период: 1) два финансовых года, следующие за очередным финансовым годом; 2) период, составляющий три года, в том числе год, на который разрабатывается проект федерального бюджета и последующие два года.

Получатель бюджетных средств - орган государственной власти, орган управления государственным внебюджетным фондом, орган местного самоуправления, орган местной администрации, находящийся в ведении главного распорядителя (распорядителя) бюджетных средств, казенное учреждение, имеющее право на принятие и (или) исполнение бюджетных обязательств от имени публично-правового образования за счет средств соответствующего бюджета.

Получатель средств федерального бюджета, осуществляющий операции со средствами во временном распоряжении - получатель бюджетных средств федерального бюджета, имеющий право в соответствии с федеральным законом о федеральном бюджете на очередной финансовый год и плановый период, а также иными законодательными и нормативными правовыми актами Российской Федерации осуществлять операции со средствами, поступающими во временное распоряжение.

Предписание - обязательный для исполнения акт контрольного органа, который выдается по результатам контрольных мероприятий при выявлении определенных нормативными правовыми актами нарушений.

Представление - акт контрольного органа, носящий рекомендательный

характер, составляется должностным лицом контрольного органа и подписывается его руководителем.

Проверка - изучение и анализ деятельности субъекта контрольных мероприятий по отдельным направлениям или вопросам с преимущественным использованием приемов выборочного документального контроля; проверка может быть тематической, комплексной, встречной.

Программа бюджетная целевая - реализуемая (планируемая к реализации) субъектом бюджетного планирования (подведомственной ему федеральной службой или федеральным агентством) федеральная целевая программа, подпрограмма федеральной целевой программы или ведомственная целевая программа.

Программа ведомственная целевая - утвержденный (планируемый к утверждению) либо выделяемый в аналитических целях субъектом бюджетного планирования комплекс мероприятий (направлений расходования бюджетных средств), направленных на решение конкретной тактической задачи субъекта бюджетного планирования.

Программа федеральная целевая - увязанный по задачам, ресурсам и срокам осуществления комплекс научно-исследовательских, опытно-конструкторских, производственных, социально-экономических, организационно-хозяйственных и других мероприятий, обеспечивающих эффективное решение системных проблем в области государственного, экономического, экологического, социального и культурного развития Российской Федерации.

Профицит бюджета - превышение доходов бюджета над его расходами.

Публичные нормативные обязательства - публичные обязательства перед физическим лицом, подлежащие исполнению в денежной форме в установленном соответствующим законом, иным нормативным правовым актом размере или имеющие установленный порядок его индексации, за исключением выплат физическому лицу, предусмотренных статусом государственных (муниципальных) служащих, а также лиц, замещающих государственные должности Российской Федерации, государственные должности субъектов Российской Федерации, муниципальные должности, работников казенных учреждений, военнослужащих, проходящих военную службу по призыву (обладающих статусом военнослужащих, проходящих военную службу по призыву), лиц, обучающихся (воспитанников) в государственных (муниципальных) образовательных учреждениях.

Публичные обязательства - обусловленные законом, иным нормативным правовым актом расходные обязательства публично-правового образования

перед физическим или юридическим лицом, иным публично-правовым образованием, подлежащие исполнению в установленном соответствующим законом, иным нормативным правовым актом размере или имеющие установленный указанным законом, актом порядок его определения (расчета, индексации).

Распорядитель бюджетных средств - орган государственной власти (государственный орган), орган управления государственным внебюджетным фондом, орган местного самоуправления, орган местной администрации, казенное учреждение, имеющие право распределять бюджетные ассигнования и лимиты бюджетных обязательств между подведомственными распорядителями и (или) получателями бюджетных средств.

Расходные обязательства - обусловленные законом, иным нормативным правовым актом, договором или соглашением обязанности публично-правового образования (Российской Федерации, субъекта Российской Федерации, муниципального образования) или действующего от его имени казенного учреждения предоставить физическому или юридическому лицу, иному публично-правовому образованию, субъекту международного права средства из соответствующего бюджета.

Расходы бюджета - выплачиваемые из бюджета денежные средства, за исключением средств, являющихся в соответствии с бюджетным законодательством источниками финансирования дефицита бюджета.

Ревизия - система контрольных действий по проверке финансово-хозяйственной деятельности субъекта контрольных мероприятий за определенный период.

Реестр расходных обязательств государственного внебюджетного фонда Российской Федерации - ведущийся государственным внебюджетным фондом Российской Федерации свод (перечень) нормативных правовых актов и заключенных федеральными органами государственной власти от имени Российской Федерации договоров и соглашений (отдельных статей, пунктов, подпунктов, абзацев нормативных правовых актов, договоров и соглашений), предусматривающих возникновение расходных обязательств Российской Федерации, которые в соответствии с законодательством Российской Федерации подлежат исполнению за счет средств бюджета государственного внебюджетного фонда Российской Федерации, с указанием объема средств бюджета государственного внебюджетного фонда Российской Федерации, необходимых для исполнения соответствующих расходных обязательств.

Реестр расходных обязательств Российской Федерации - свод реестров расходных обязательств субъектов бюджетного планирования и государствен-

ных внебюджетных фондов Российской Федерации, а также прилагаемые к нему сводные данные, характеризующие объем и структуру расходных обязательств Российской Федерации.

Реестр расходных обязательств субъекта бюджетного планирования - ведущийся субъектом бюджетного планирования свод (перечень) нормативных правовых актов и заключенных федеральными органами государственной власти от имени Российской Федерации договоров и соглашений (отдельных статей, пунктов, подпунктов, абзацев нормативных правовых актов, договоров и соглашений), предусматривающих возникновение расходных обязательств Российской Федерации, которые в соответствии с законодательством Российской Федерации подлежат исполнению за счет средств бюджета субъекта бюджетного планирования, включая расходы подведомственных ему федеральных служб и федеральных агентств, а также расходы отдельных наиболее значимых учреждений науки, образования, культуры, здравоохранения, средств массовой информации, являющихся в соответствии с федеральным законом о федеральном бюджете на очередной финансовый год главными распорядителями средств федерального бюджета, с указанием объема средств федерального бюджета, необходимых для исполнения соответствующих расходных обязательств.

Реестр расходных обязательств - используемый при составлении проекта бюджета свод (перечень) законов, иных нормативных правовых актов, муниципальных правовых актов, обусловливающих публичные нормативные обязательства и (или) правовые основания для иных расходных обязательств с указанием соответствующих положений (статей, частей, пунктов, подпунктов, абзацев) законов и иных нормативных правовых актов, муниципальных правовых актов с оценкой объемов бюджетных ассигнований, необходимых для исполнения включенных в реестр обязательств.

Результативность бюджетных расходов - соотношение между результатами деятельности и расходами на их достижение, а также степень достижения планируемых результатов деятельности.

Сводная бюджетная роспись - документ, который составляется и ведется финансовым органом (органом управления государственным внебюджетным фондом) в соответствии с бюджетным законодательством в целях организации исполнения бюджета по расходам бюджета и источникам финансирования дефицита бюджета.

Сводный финансовый баланс Российской Федерации - документ, характеризующий объем и использование финансовых ресурсов Российской Феде-

рации (валового национального располагаемого дохода) и секторов экономики.

Связанные кредиты иностранных государств, иностранных юридических лиц - форма привлечения средств на возвратной и возмездной основах для закупок товаров, работ и услуг за счет средств иностранных государств, иностранных юридических лиц в основном в стране кредитора.

Смета доходов и расходов населенного пункта, другой территории, не являющейся муниципальным образованием - утвержденный органом местного самоуправления поселения план доходов и расходов распорядителя (главного распорядителя) средств местного бюджета, уполномоченного местной администрацией поселения осуществлять в данном населенном пункте (другой территории), входящем (входящей) в состав территории поселения, отдельные функции местной администрации.

Социальное обеспечение - система распределительных отношений, в процессе которых за счет части национального дохода образуются и используются общественные фонды денежных средств для материального обеспечения граждан в старости, по инвалидности, по случаю потери кормильца и в иных случаях, установленных законом.

Средняя финансовая обеспеченность - сумма бюджетных средств, средств внебюджетных фондов и иных средств, направляемых на содержание объектов социальной и производственной инфраструктуры, а также на финансирование социально-экономического развития национально-государственного или административно-территориального образования, в расчете на одного жителя.

Стадия бюджетного процесса - часть бюджетного процесса, представляющая собой обособленный, самостоятельный и законченный этап деятельности государственных и муниципальных органов, в результате прохождения которого бюджет переходит из одного качественного состояния в другое.

Страхование - совокупность мер, направленных па предотвращение рисков, создание резервных фондов материальных и финансовых ресурсов и др.

Субъекты бюджетного планирования (федерального уровня) - федеральные министерства, а также федеральные службы и федеральные агентства, руководство деятельностью которых осуществляет Президент Российской Федерации или Правительство Российской Федерации, палаты Федерального Собрания Российской Федерации, Конституционный Суд Российской Федерации, Верховный Суд Российской Федерации, Высший Арбитражный Суд Российской Федерации, Судебный департамент при Верховном Суде Российской Федерации, Центральная избирательная комиссия Российской

Федерации, Г енеральная прокуратура Российской Федерации, Счетная палата Российской Федерации, Уполномоченный по правам человека в Российской Федерации.

Счетный период - финансовый год и льготный период после его завершения, в течение которого завершаются операции по обязательствам, принятым в рамках исполнения бюджета.

Тактическая задача бюджетных расходов - количественно измеримые общественно значимые результаты деятельности субъекта бюджетного планирования по конкретным направлениям достижения одной из стратегических целей.

Текущий финансовый год - год, в котором осуществляется исполнение бюджета, составление и рассмотрение проекта бюджета на очередной финансовый год (очередной финансовый год и плановый период).

Финансовые органы - Министерство финансов Российской Федерации, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие составление и организацию исполнения бюджетов субъектов Российской Федерации (финансовые органы субъектов Российской Федерации), органы (должностные лица) местных администраций муниципальных образований, осуществляющие составление и организацию исполнения местных бюджетов (финансовые органы муниципальных образований).

Финансовый (бюджетный) год - период, в течение которого исполняется бюджет, в Российской Федерации составляет один календарный год.

Фискальный (бюджетный) федерализм - система отношений по распределению компетенции (ответственности) и необходимых для реализации компетенций финансовых средств между федерацией и регионами (субъектами федерации), а также входящими в состав регионов муниципальными образованиями.

Фонд государственный внебюджетный - форма образования и расходования денежных средств, предназначенных для исполнения некоторых имеющих социальный характер расходных обязательств публично-правового образования, образуемая вне федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации.

Фонд целевой бюджетный - фонд денежных средств, образуемый за счет агрегирования доходов целевого назначения или в порядке целевых отчислений от конкретных видов доходов или иных поступлений и используемый по отдельной смете.

Целевой иностранный кредит (заимствование) - форма финансирова-

ния проектов, включенных в программу государственных внешних заимствований Российской Федерации, которая предусматривает предоставление средств в иностранной валюте на возвратной и возмездной основах путем оплаты товаров, работ и услуг в соответствии с целями этих проектов. Целевые иностранные кредиты (заимствования) включают связанные кредиты иностранных государств, иностранных юридических лиц, а также нефинансовые кредиты международных финансовых организаций.

Цель бюджетных расходов стратегическая - краткое описание ожидаемого конечного общественно значимого результата реализации одной или нескольких основных функций государства в сфере деятельности субъекта бюджетного планирования.

Примерные тесты для контроля знаний

1. **Черты, характерные для внебюджетных фондов:**

   а) закрепление конкретных источников поступлений за внебюджетными фрндами;

   б) органы местного смаоуправления в настоящее время не вправе создавать внебюджетные фонды;

   в) государственные внебюджетные фонды имеют только социальное значение.

2. Какая их функций проявляется в том, что страховые платежи аккумулируются в страховые фонды на строго определенные цели и должны использоваться только в конкретных случаях и строго определеным кругом субъектов:

а) восстановительная (защитная);

б) превентивная;

в) компенсационная;

г) контрольная.

3. Какая функция характеризуется тем, что механизм страхования направлен на возмещение, страховое покрытие экономического ущерба в случае возникновения чрезвычайных ситуаций:

а) компенсационная;

б) индикатораная;

в) контрольная;

г) превентивная.

4. Какая из функций дает право часть страховых платежей тратить на экономическую поддржку предупредительных мероприятий по снижению риска чрезвычайных ситуаций, осуществляемых государственными органами исполнительной власти, органами местного самоуправления, предприятиями и организациями:

а) компенсационная;

б) превентивная;

в) индикаторная;

г) восстановительная (защитная).

5. Самым большим из внебюджетных фондов по сумме аккумулируемых средств является:

а) Пенсионный фонд РФ;
б) Фонд социального страхования РФ;
в) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

6. Выберите из перечисленного принципы организации внебюджетных фондов:

а) всеобщность;
б) полнота;
в) общее покрытие;
г) необлагаемость налогами;
д) самостоятельность.

7. Органами какой власти регламентируется деятельность внебюджетных фондов:

а) законодательной;
б) исполнительной.

8. Форма перераспределения и использования финансовых ресурсов, привлекаемых государством для финансирования конкретных общественных потребностей и комплексно расходуемых на основе оперативной самостоятельности:

а) местный бюджет;
б) государствнный бюджет;
в) внебюджетный фонд.

9. Финансовые планы, утверждаемые в форме закона:

а) бюджет фонда социального страхования РФ;
б) консолидированный бюджет РФ;
в) сводный финансовый баланс региона;
г) нет правильного ответа.

10. Не относятся к социальным страховым рискам:

а) инвалидность;
б) наступление старости;
в) признание безработным;

г) смерть застрахованного лица;
д) материнство;
е) правильного ответа нет.

11. Пенсионный фонд относится к сфере:

а) финансов экономических субъектов;
б) государственных и муниципальных финансов.

12. В компетенцию Пенсионного фонда РФ не входит:

а) финансирование расходов на по пенсионному обеспечению граждан;
б) регистрация плательщиков страховых взносов;
в) организация банка данных по всем категориям плательщиков страховых взносов;
г) организация работы по взысканию с лиц, виновных в причинении вреда здоровью, сумм пенсии по инвалидности всоедствие трудового увечья и т.д.;
д) осуществление контроля за деятельностью негосударственных пенсионных фондов;
е) правильного ответа нет.

13. Отличие пенсии от пособия по социальному страхованию:

а) зависимость пенсии от возраста получателя;
б) связь пенсии с долгосрочными социальными рисками;
в) длительность получения;
г) связь пенсии с краткосрочными социальными рисками;
д) зависимость от трудового стажа;
е) зависимость пенсии от заработной платы.

14. Основной документ, подверждающий право на получение пенсии:

а) страховое свидетельство;
б) паспорт;
в) индентификационный номер налогоплательщика;
г) страховой полис;
д) трудовая книжка.

15. Организация и ведение учета сведений о каждм застрахованном лице для реализации пенсионных прав в соответствии с законодательством РФ:

а) оперативный учет;
б) налоговый учет;
в) персонифцированный учет;
г) контрольный учет;
д) специализированный учет.

16. С какого возраста можно иметь индивидуальный лицевой счет в сиситеме государственного пенсионного страхования:

а) 21;
б) 16;
в) 18;
г) 14.

17. Основные расходы Пенсионного фонда РФ приходятся на:

а) расходы по доставке и пересылке пенсий;
б) содержание органов Пенсионного фпонда РФ;
в) возврат коммерческим банкам полученных от них кредитоы с учетом процентов за их использование;
г) выплаты государственных пенсий, осуществляемые на счет страховаых взносов;
д) выплата досрочных пенсий безработных гражданами, возмещаемых Г осударственным фондом занятости населения РФ;
е) целевые выплаты государственных пенсий, осуществляемые через Пенсионный фонд РФ за счет средств федерального бюджета.

18. В какой форме Пенсионный фонд выдает материнский капитал при рождении ребенка:

а) в форме денежных средств;
б) в форме сертификата;
в) в формм специального банковского счета;
г) возможны все перечисленные варианты.

19. На какие цели можно направить материнсий капитал?

а) на накопительную часть пенсии мамы;

б) на улучшение жилищных условий;
в) на образование ребенка;
г) все ответы верны.

20. Отчего зависит размер пенсии по инвалидности:

а) от группы инвалидности;
б) от выслуги лет;
в) от года рождения;
г) от степени ограничения трудоспособности.

21. Стредства Фонда социального страхования РФ являются собственностью:

а) Федерации;
б) субъектов Федерации;
в) всех граждан РФ;
г) самого фонда.

22. Общее управление Фондом социального страхования РФ осуществляет:

а) государственная Дума;
б) Министерство финансов Российской Федерации;
в) правление Фонда социального страхования Российской Федерации;
г) Правительство Российской Федерации;
д) председатель Фонда социального страхования Российской Федерации.

23. Кто назначает председателя Фонда социального страхования:

а) Президент РФ;
б) Правительство РФ;
в) Государственная Дума;
г) Федеральное Собрание РФ.

24. По какому принципу организована работа Фонда социального страхования:

а) местному;
б) территориальному;
в) федеральному;

г) все ответы верны.

25. Основанием для снижения размера пособия по временной нетрудоспособности является:

а) нарушение застрахованным лицом без уважительных причин в период временной нетрудоспособности режима, предписанного лечащим врачом;

б) неявка застрахованного лица без уважительных причин в назначенный срок на врачебный осмотр или на проведение медико-социальной экспертизы;

в) заболевание или травма, наступившие вследствие алькогольного, наркотического, токсического опьянения или действий, связанных с таким опьянением;

г) все ответы верны.

26. Пособие по временной нетрудосопосбности - это:

а) денежная выплата за счет средств Фонда государственного социального страхования, компенсирующая утраченный работником заработок при временном освобожении от работы в связи с болезнью и по иным предусмотренным законодательством причинам;

б) ежемесячная денежная выплата, назначаемая гражданам, достигшим установленного законом возраста и имеющих необходимый трудовой страж, в целях компенсации им заработной платы или иного дохода, которые они получали в период трудовой деятельности;

в) пособие в денежной или натуральной форме, предоставляемое за счет государственного или местного бюджета, а также специальных фондов, юридическим и физическим лицам, местным органам власти, другим государствам;

г) постоянное денежное пособие, выдаваемое регулярно (обычно ежемесячно), учащимся, как правило, средних специальных и высших учебных заведений, а также аспирантам, докторантам.

27. Источники финансовых ресурсов здравоохранения:

а) средства населения;

б) Пенсионный фонд Российской Федерации;

в) средства предприятий и организаций;

г) фонды обязательного медицинского страхования;

д) Фонд сойиального страхования Российской Федерации;
е) бюджет.

28. Источники расходов на медицинское страхование неработающих граждан - средства:

а) самих неработающих граждан;
б) Пенсионного фонда РФ;
в) федерального Фонда обязательного медицинского страхования;
г) Фонда социального страхования РФ;
д) бюджета.

29. Расходование средств федерального и территориальных Фондов обязательного медицинского страхования осуществляется в соответствии с:

а) уставом;
б) финансовым планом;
в) бюджетом;
г) учредительным договором.

30. Дотации на выполнение территориальных программо-обязательного медицинского страхования направляются в бюджеты территоиальных фондов обязательного медицинского страхования:

а) два раза в год;
б) ежевартально;
в) один раз в год;
г) ежемесячно