

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ОТ УПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЕМ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКИХ НАКОПИТЕЛЬНЫХ СЧЕТОВ

Соколов Е.В., Костырин Е.В.

Московский государственный технический университет имени Н.Э. Баумана (национальный исследовательский университет), Россия, г. Москва, ул. 2-я Бауманская, д. 5, стр. 1

ibm5-moskwa@rambler.ru, mauntain76@mail.ru

Аннотация. Экономический эффект от управления развитием здравоохранения на основе медицинских накопительных счетов за период с 1994-ого года по 2020-ый год вместо существующей системы финансирования отечественного здравоохранения оценивается в 30,8 трлн. руб., основной вклад (60,09%) приходится на выход работающих граждан из «тени».

Ключевые слова: обязательное медицинское страхование, медицинские накопительные счета, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, территориальный фонд обязательного медицинского страхования, работающий гражданин, экономический эффект, территориальные бюджеты.

Введение

Финансирование здравоохранения на основе медицинских накопительных счетов (МНС) впервые было предложено в США в 1970-х годах. Сингапур, освободившись от колониальной зависимости в 1965 г. и изучив все существующие системы финансирования здравоохранения, в 1984 году начал целенаправленно внедрять МНС. Основное фундаментальное отличие использования МНС заключается в том, что социальные отчисления, которые делают работодатели (предприятия), направляются не в общий фонд и потом распределяются между всеми гражданами, а сразу (без посредников) на персональные МНС работающих на этих предприятиях граждан [1]. Такой подход мотивирует работающих граждан активно бороться за справедливую высокую оплату (лучше работаешь – больше заработная плата, больше средств на твоё медицинское обслуживание) и к заботе о своём здоровье (не болеешь – средства на МНС накапливаются), быть здоровым становится выгодно [2]. За короткий промежуток времени, прошедший с момента обретения независимости в 1965 году, Сингапур наряду с высокими темпами роста валового внутреннего продукта (ВВП) добился впечатляющих достижений в области здравоохранения. Коэффициент младенческой смертности, который в 1960 году превышал 35 смертей на 1 000 рожденных, снизился до 2,1 к 2007 году и остаётся на таком же низком уровне и сейчас. Примечательно и то, что Сингапур добился этого, потратив существенно меньше средств на здравоохранение по сравнению с почти любой другой развитой страной. Сингапур последовательно тратит менее 3% своего ВВП на здравоохранение, тогда как в 2014 году Япония потратила 8,6%, Финляндия – 7,3%, Швейцария – 7,7%, Франция – 9%, Швеция – 10%, США – 16%. Высвободившиеся средства пошли на улучшение жилья, очистку воды, улучшение санитарии, образование, улучшение питания и профилактику заболеваний. В Китае МНС в качестве пилотного проекта начали внедрять в 1994 г. в двух городах Чженьцзяне и Цзюцзяне общей численностью 5 млн. человек. С 1998 г. система была распространена на всю территорию страны решением Госсовета КНР «О создании системы базового медицинского страхования работников в городской местности». Вопрос об участии в данной системе самозанятого населения решается на уровне муниципалитетов. В настоящее время примерно 300 млн. городского населения Китая имеют МНС. Введение МНС в Китае резко повысило эффективность финансирования здравоохранения. Уже к 2001 г. удалось устранить дефицит средств, направляемых на здравоохранение. А к 2016 г. профицит составил 324 миллиарда юаней (50,5 миллиарда долларов).

Основная часть

В табл. 1 представлены исходные данные для моделирования экономического эффекта от использования на практике системы обязательного медицинского страхования граждан на основе МНС за период с 1994-ого года по 2020-ый год вместо существующей системы финансирования отечественного здравоохранения. Все данные, представленные в табл. 1, взяты из открытых источников либо рассчитаны авторами. В столбце 1 табл. 1 представлен номер строки моделирования, а в столбце 2 номер года моделирования по порядку. В качестве первого года моделирования в табл. 1 принят 1994-ый год, так как впервые «Положение о Федеральном фонде обязательного медицинского страхования» было закреплено постановлением Верховного Совета РФ «О порядке обязательного медицинского страхования граждан на 1993 год» [3] для реализации государственной политики в области обязательного медицинского страхования, а впервые бюджет

Федерального фонда обязательного медицинского страхования (ФФОМС) утверждён на 1994-ый год Федеральным законом № 9-ФЗ от 25.01.1995 г. «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 1994 год» [4] по доходам в сумме 366 372 млн. руб. (столбец 9 табл. 1), по расходам в сумме 366 372 млн. руб., причём страховые взносы предприятий, учреждений, организаций и иных хозяйствующих субъектов составили всего 325 561 млн. руб.

В столбце 3 табл. 1 показана средняя заработная плата по данным Федеральной службы государственной статистики (Росстата) [5]. В столбцах 4 и 5 представлены проценты отчислений от Фонда оплаты труда работающих граждан РФ в ФФОМС – 0,2% и территориальные фонды обязательного медицинского страхования (ТФОМС) – 3,4% соответственно. Так, в 1994-ом году суммарный размер отчислений работающих граждан на обязательное медицинское страхование (ОМС) составлял 3,6% Фонда оплаты труда (ФОТ), при этом отчисления распределялись неравномерно, большая их часть (3,4% ФОТ) поступала в ТФОМС и лишь небольшая их часть (0,2% ФОТ) направлялась в ФФОМС. Стоит обратить внимание, что на протяжении истории развития системы ОМС в России процент отчислений на эти цели от ФОТ работающих граждан претерпевал значительные изменения. Так, до 2004-ого года (строка 11 табл. 1) размер отчислений оставался неизменным и равным 3,6% ФОТ (0,2% – в ФФОМС и 3,4% – в ТФОМС). Далее, в 2005-ом году размер отчислений уменьшился до 2,8% ФОТ: 0,8% – в ФФОМС и 2,0% – в ТФОМС, т.е. по факту уменьшились отчисления в ТФОМС, а в ФФОМС они выросли в четыре раза. Затем, с 2006-ого года по 2010-ый год размер отчислений составлял 1,1% ФОТ в ФФОМС против 2,0% ФОТ в ТФОМС, в сумме 3,1% ФОТ (см. строки 13-17 табл. 1). Значительный рост отчислений в ФФОМС с 1,1% ФОТ до 3,1% ФОТ произошёл в 2011-ом году, а потом все средства работающих граждан, направляемые на ОМС, стали аккумулироваться в ФФОМС в размере 5,1% ФОТ, что можно видеть в табл. 1, строки 19-27. В настоящее время структура отчислений работающих граждан на медицинское обслуживание такая же, как и в 2012-ом году, т.е. средства работающих граждан поступают в размере 5,1% ФОТ в ФФОМС, а затем распределяются между ТФОМС для финансирования медобслуживания граждан РФ.

В столбцах 6-8 табл. 1 показаны размеры годовых отчислений в рублях в ФФОМС, ТФОМС, а также суммарные отчисления в ФФОМС и ТФОМС соответственно. Например, 5 289,60 руб. (столбец 6, строка 1 табл. 1) = 220 400 руб. (столбец 3, строка 1 табл. 1) · 12 (число месяцев в году) · 0,2% (столбец 4, строка 1 табл. 1), 89 923,20 руб. (столбец 7, строка 1 табл. 1) = 220 400 руб. (столбец 3, строка 1 табл. 1) · 12 (число месяцев в году) · 3,4% (столбец 5, строка 1 табл. 1), а 95 212,80 руб. (столбец 8, строка 1 табл. 1) = 5 289,60 руб. (столбец 6, строка 1 табл. 1) + 89 923,20 руб. (столбец 7, строка 1 табл. 1). Аналогично для всех остальных значений столбцов 6-8 табл. 1.

Значения бюджета ФФОМС по годам, начиная с 1994-ого года и заканчивая 2020-ым годом, представленные в столбце 9 табл. 1, взяты из соответствующих федеральных законов. В частности, бюджет ФФОМС на 1994-ый год (см. строку 1, столбец 9 табл. 1) утверждён Федеральным законом № 9-ФЗ от 25.01.1995 г. «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 1994 год» [4] по доходам в сумме 366 372 млн. руб., по расходам в размере 366 372 млн. руб., причём страховые взносы предприятий, учреждений, организаций и иных хозяйствующих субъектов составили 325 561 млн. руб. Аналогично для других строк столбца 9 табл. 1.

Численность населения по категориям (столбцы 11-13 соответственно) взята из данных Интернет-ресурса <https://численность-населения.рф> [6]. А значения в столбце 10 равны сумме значений в столбцах 11, 12 и 13.

Средние расходы ФФОМС и ТФОМС на медицинское обслуживание, приходящиеся на одно гражданина РФ, представленные в столбце 14, получены исходя из следующих рассуждений. Размер средств ФФОМС, приходящийся на одного гражданина России в базовом 1994-ом году, равен 366 372,0 млн. руб. (строка 1, столбец 9 табл. 1) : 148 355 867 численность населения РФ (строка 1, столбец 10 табл. 1) = 2 469,55 руб., что составляет 46,69% отчислений в ФФОМС от работающих граждан (см. строку 1, столбец 6 табл. 1). Полагаем, что расходы ТФОМС на медицинское обслуживание работающих граждан России также составляют 46,69% отчислений в ТФОМС (см. строку 1, столбец 7 табл. 1). Таким образом, среднегодовой размер расходов ФФОМС и ТФОМС на медицинское обслуживание одного работающего и неработающих (детей, пенсионеров и других) граждан России равен 46,69% · 95 212,80 руб. (см. строку 1, столбец 8 табл. 1) = 44 454,86 руб. (строка 1, столбец 14 табл. 1). Аналогично для строк 1-18 столбца 14 табл. 1, а начиная с 2012-ого года только за счёт средств ФФОМС (строки 19-27 столбца 14 табл. 1).

Таблица 1. Исходные данные для моделирования экономического эффекта от использования МНС с 1994-ого года по 2020-ый год

№ п/п	Год	Средняя заработная плата, руб.	Отчисления в ФФОМС	Отчисления в ТФОМС	Отчисления в ФФОМС в год, руб.	Отчисления в ТФОМС в год, руб.	Суммарные отчисления в ФФОМС и ТФОМС год, руб.	Бюджет ФФОМС, млн. руб.	Численность населения, человек	Численность населения трудоспособного возраста, человек	Численность населения моложе трудоспособного возраста, человек	Численность населения старше трудоспособного возраста, человек	Средние расходы ФФОМС и ТФОМС на медицинское обслуживание, приходящиеся на одно гражданина РФ, руб. в год	Расходы федерального бюджета на здравоохранение, млн. руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	1994	220 400	0,2%	3,4%	5 289,60	89 923,20	95 212,80	366 372,0	148 355 867	83 443 270	37 718 989	27 193 608	44 454,86	3 871 493,0
2	1995	472 400	0,2%	3,4%	11 337,60	192 739,20	204 076,80	762 200,0	148 459 937	84 334 814	37 305 296	26 819 827	95 283,46	4 081 442,2
3	1996	790 200	0,2%	3,4%	18 964,80	322 401,60	341 366,40	1 132 640,9	148 291 638	85 095 949	36 793 463	26 402 226	159 383,97	5 749 478,7
4	1997	950 200	0,2%	3,4%	22 804,80	387 681,60	410 486,40	1 325 681,0	148 028 613	84 782 360	42 941 840	20 304 413	191 656,10	7 097 950,7
5	1998	1 051 000	0,2%	3,4%	25 224,00	428 808,00	454 032,00	1 317,0	147 802 133	84 718 214	42 524 877	20 559 042	211 987,54	7 599,029
6	1999	1 523	0,2%	3,4%	36,55	621,38	657,94	1 658,0	147 539 426	84 609 457	41 934 402	20 995 567	307,19	9 186,753
7	2000	2 223	0,2%	3,4%	53,35	906,98	960,34	2 115,0	146 890 128	84 551 045	41 220 990	21 118 093	448,38	15 423,041
8	2001	3 240	0,2%	3,4%	77,76	1 321,92	1 399,68	2 690,0	146 303 611	85 400 743	34 304 676	26 598 192	653,51	19 576,536
9	2002	4 360	0,2%	3,4%	104,64	1 778,88	1 883,52	3 970,0	145 649 334	84 863 590	40 103 014	20 682 730	879,42	27 496,914
10	2003	5 499	0,2%	3,4%	131,98	2 243,59	2 375,57	5 795,3	144 963 650	85 404 133	39 310 119	20 249 398	1 099,07	33 740,872
11	2004	6 740	0,2%	3,4%	161,76	2 749,92	2 911,68	6 406,2	144 333 586	86 074 922	38 409 379	19 849 285	1 359,46	38 083,934
12	2005	8 555	0,8%	2,0%	821,28	2 053,20	2 874,48	86 491,7	143 801 046	86 992 744	37 549 044	19 259 258	1 342,09	71 705,473
13	2006	10 634	1,1%	2,0%	1 403,69	2 552,16	3 955,85	115 980,5	143 236 582	87 540 119	31 629 751	24 066 712	1 846,99	136 535,333
14	2007	13 593	1,1%	2,0%	1 794,28	3 262,32	5 056,60	154 736,5	142 862 962	88 041 759	36 194 156	18 627 047	2 360,93	240 391,243
15	2008	17 290	1,1%	2,0%	2 282,28	4 149,60	6 431,88	130 595,4	142 747 535	88 785 147	35 326 421	18 635 967	3 003,04	278 210,000
16	2009	18 638	1,1%	2,0%	2 460,22	4 473,12	6 933,34	119 070,2	142 737 196	89 366 095	34 552 148	18 818 953	3 237,18	311 227,149
17	2010	20 952	1,1%	2,0%	2 765,66	5 028,48	7 794,14	101 843,6	142 833 502	89 400 465	33 862 058	19 570 979	3 639,08	311 783,570
18	2011	23 369	3,1%	2,0%	8 693,27	5 608,56	14 301,83	335 968,3	142 865 433	87 345 320	29 917 607	25 602 506	6 677,52	335 098,764
19	2012	26 629	5,1%	0,0%	16 296,95	0,00	16 296,95	916 765,5	143 056 383	89 139 619	33 080 258	20 836 506	6 408,42	344 458,322
20	2013	29 792	5,1%	0,0%	18 232,70	0,00	18 232,70	1 059 251,5	143 347 059	88 973 010	32 634 628	21 739 421	7 389,42	283 065,570
21	2014	32 495	5,1%	0,0%	19 886,94	0,00	19 886,94	1 240 116,1	143 666 931	86 848 077	30 201 163	26 617 691	8 631,88	258 774,921
22	2015	34 030	5,1%	0,0%	20 826,36	0,00	20 826,36	1 619 774,0	146 267 288	88 748 221	32 819 454	24 699 613	11 074,07	301 227,273
23	2016	36 709	5,1%	0,0%	22 465,91	0,00	22 465,91	1 661 679,7	146 544 710	88 097 835	32 613 488	25 833 387	11 339,06	260 848,438
24	2017	39 167	5,1%	0,0%	23 970,20	0,00	23 970,20	1 705 935,9	146 804 372	86 590 108	31 444 948	28 769 316	11 620,47	230 389,882
25	2018	43 724	5,1%	0,0%	26 759,09	0,00	26 759,09	1 887 860,1	146 880 432	87 114 560	32 629 084	27 136 788	12 853,04	279 924,290
26	2019	47 867	5,1%	0,0%	29 294,60	0,00	29 294,60	2 098 026,8	146 780 720	86 165 259	32 035 860	28 579 601	14 293,61	375 769,781
27	2020	49 398	5,1%	0,0%	30 231,58	0,00	30 231,58	2 367 232,5	146 748 600	86 097 738	32 460 626	28 190 236	16 131,21	503 087,896

В столбце 15 табл. 1 представлены расходы федерального бюджета на здравоохранение, определённые по данным федеральных законов об исполнении федерального бюджета на соответствующий год. Согласно Федеральному закону от 2 декабря 2019 г. № 380-ФЗ (ред. от 18.03.2020) «О федеральном бюджете на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов» расходы федерального бюджета на плановый период 2021 и 2022 гг. запланированы в объёме 420 757 844,90 тыс. руб. и 422 745 959,90 тыс. руб. соответственно, что значительно ниже расходов федерального бюджета на здравоохранение в 2020-ом году, которые составили 503 087,896 млн. руб. (см. последнюю строку столбца 15 табл. 1), но выше расходов на здравоохранение в 2019-ом году (375 770 млн. руб.).

Результаты моделирования накопления финансовых ресурсов на МНС работающего гражданина РФ за период с 1994-ого года по 2020-ый год в случае использования на практике системы обязательного медицинского страхования граждан на основе МНС вместо существующей системы финансирования отечественного здравоохранения представлены в табл. 2. По состоянию на 2020-ый год 16,9 млн. граждан трудоспособного возраста (20,41% трудоспособного населения) не делают отчисления в фонд ОМС (см. последнюю строку, столбцы 4 и 5 табл. 2). Введение МНС станет для них серьёзным стимулом выйти из «тени», получать «белую» зарплату, поскольку деньги, перечисленные на МНС, — это навсегда только их деньги, которые они смогут направить на своё медицинское обслуживание, а средства сверх неснижаемого остатка использовать на покупку жилья, образование, пенсионные накопления и передавать по наследству. Выход этой категории работающих граждан из «тени» очень выгоден для территориальных бюджетов и ФФОМС, поскольку примерно через 18 лет им не нужно будет выделять ежегодно порядка 300 млрд. руб. на медицинское обслуживание этих граждан. И уже с первого года внедрения МНС расходы территориальных бюджетов и фонда ОМС будут ежегодно сокращаться на 1/18 часть. Высвобожденные за счёт внедрения МНС значительные бюджетные средства и средства ФФОМС, направленные на оснащение действующих организаций здравоохранения современной медицинской техникой, рост заработной платы медперсонала, позволят существенно повысить доступность и качество медицинского обслуживания всех граждан России.

В столбце 4 табл. 2 показана фактическая численность населения трудоспособного возраста, делающего отчисления в ФФОМС. Данные в столбце 4 получены делением размера страховых взносов предприятий, учреждений, организаций и иных хозяйствующих субъектов, которые для 1994-ого года составили 325 561 млн. руб., на величину годовых отчислений в ФФОМС, которые для 1994-ого года равны 5 289,60 руб. (см. строку 1, столбец 6 табл. 1), т.е. $325\,561 \text{ млн. руб.} : 5\,289,60 \text{ руб.} = 61\,547\,376$ человек, и так до 2012-ого года, т.е. для строк 1-18 столбца 4 табл. 2. Начиная с 2012-ого года, фактическая численность населения трудоспособного возраста, делающего отчисления в ФФОМС, определяется следующим образом. Из бюджета ФФОМС (столбец 9 табл. 1) вычитается размер взносов территориальных бюджетов за неработающих граждан. Для 2012-ого года он равен 452 260 155 930,00 руб., для 2013-ого года составляет 462 023 955 300,00 руб., для 2014-ого года равен 472 482 284 650,00 руб., для 2015-ого года равен 491 436 492 360,00 руб., для 2016-ого года равен 503 501 931 780,00 руб., для 2017-ого года равен 513 467 629 400,00 руб., для 2018-ого года составляет 559 928 196 260,24 руб., для 2019-ого года равен 591 189 257 165,73 руб. и для 2020-ого года составляет 596 600 146 417,59 руб. Согласно докладу руководителя ФФОМС на пленарном заседании в Государственной Думе РФ о бюджете ФФОМС на 2017-2019 годы [7] сумма взносов за неработающих граждан в 2017-ом году составила 618,7 млрд. руб. Таким образом, на одного неработающего приходится 8 185 руб. А средние расходы на медицинское обслуживание одного гражданина РФ составляют 11 339,06 руб. (строка 23 столбец 10 табл. 2). То есть на неработающих граждан для поддержания текущего уровня расходов не хватает 3 106 руб. на человека в год, что составляет 37,95% взносов территориальных бюджетов. Эта разница покрывается за счёт взносов работающих граждан РФ [8].

Таблица 2. Результаты моделирования накопления средств на МНС работающих граждан РФ за период с 1994-ого года по 2020-ый год

№ п/п	Год	Средняя заработная плата, руб.	Фактическая численность населения трудоспособного возраста, делающего отчисления в ФФОМС, без учёта категорий граждан, финансирование медицинского обслуживания которых осуществляется из Федерального бюджета*, человек	Численность населения трудоспособного возраста, делающего отчисления в ФФОМС при переходе на МНС, за вычетом категорий граждан, финансирование медицинского обслуживания которых осуществляется из Федерального бюджета*, человек	Отчисления в ФФОМС по ставке, в процентах от ФОТ	Отчисления в ТФОМС по ставке, в процентах от ФОТ	Размер отчислений работающего гражданина России на МНС за год, руб.	Средние поступления на медицинское обслуживание на одного работающего в месяц, руб.	Средние расходы на медицинское обслуживание на одного работающего в год, руб.	Средние расходы на медицинское обслуживание на одного работающего в месяц, руб.	Сумма средств на конец года на одного работающего, руб.	Сумма средств с учётом капитализации на одного работающего, руб.	Эффект от выхода работающих граждан РФ из «тени» нарастающим итогом, руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	1994	220 400,00	61 547 376	65 562 001	0,2%	3,4%	47 606,40	3 967,20	44 454,86	3 704,57	3 151,54	3 731,89	178 469 559 771,74
2	1995	472 400,00	65 220 152	69 576 625	0,2%	3,4%	102 038,40	8 503,20	95 283,46	7 940,29	9 906,49	10 696,56	593 569 390 603,55
3	1996	790 200,00	56 985 573	73 591 250	0,2%	3,4%	170 683,20	14 223,60	159 383,97	13 282,00	21 205,71	22 435,71	3 240 248 119 392,70
4	1997	950 200,00	54 872 658	77 605 874	0,2%	3,4%	205 243,20	17 103,60	191 656,10	15 971,34	34 792,81	36 743,26	7 597 207 718 710,06
5	1998	1 051 000,00	48 917 697	81 620 499	0,2%	3,4%	227 016,00	18 918,00	211 987,54	17 665,63	49 821,27	52 807,16	14 529 794 291 959,40
6	1999	1 523,00	44 733 242	81 511 742	0,2%	3,4%	420,35	35,03	307,19	25,60	162,98	169,28	14 541 092 359 772,20
7	2000	2 223,00	39 023 430	81 453 330	0,2%	3,4%	613,55	51,13	448,38	37,37	328,14	341,14	14 560 117 194 846,70
8	2001	3 240,00	33 822 016	82 303 028	0,2%	3,4%	894,24	74,52	653,51	54,46	568,87	593,50	14 591 800 049 699,60
9	2002	4 360,00	37 337 538	81 765 875	0,2%	3,4%	1 203,36	100,28	879,42	73,28	892,82	935,80	14 630 871 017 363,40
10	2003	5 499,00	38 111 835	82 306 418	0,2%	3,4%	1 517,72	126,48	1 099,07	91,59	1 311,47	1 381,54	14 679 443 895 519,50
11	2004	6 740,00	38 328 388	82 977 207	0,2%	3,4%	1 860,24	155,02	1 359,46	113,29	1 812,25	1 919,96	14 740 142 330 446,00
12	2005	8 555,00	42 105 007	83 895 029	0,8%	2,0%	1 539,90	128,33	1 342,09	111,84	2 010,05	2 160,12	14 796 228 497 986,60
13	2006	10 634,00	39 670 440	84 442 404	1,1%	2,0%	2 296,94	191,41	1 846,99	153,92	2 460,01	2 662,28	14 878 921 705 028,80
14	2007	13 593,00	37 900 439	84 944 044	1,1%	2,0%	2 936,09	244,67	2 360,93	196,74	3 035,17	3 302,19	14 989 988 200 610,60
15	2008	17 290,00	38 677 815	85 687 432	1,1%	2,0%	3 734,64	311,22	3 003,04	250,25	3 766,77	4 114,47	15 131 160 185 176,20
16	2009	18 638,00	38 014 826	86 268 380	1,1%	2,0%	4 025,81	335,48	3 237,18	269,76	4 555,40	5 001,16	15 287 365 453 620,80
17	2010	20 952,00	36 561 696	86 302 750	1,1%	2,0%	4 525,63	377,14	3 639,08	303,26	5 441,95	6 005,46	15 468 377 325 684,10
18	2011	23 369,00	36 215 095	84 247 605	3,1%	2,0%	10 656,26	888,02	6 677,52	556,46	9 420,69	10 183,88	15 789 115 584 499,20
19	2012	26 629,00	39 034 184	86 041 904	5,1%	0,0%	14 379,66	1 198,31	6 408,42	534,04	17 391,93	18 518,23	16 090 360 794 994,80
20	2013	29 792,00	42 372 521	85 875 295	5,1%	0,0%	16 087,68	1 340,64	7 389,42	615,79	26 090,19	27 760,82	16 411 821 062 188,30
21	2014	32 495,00	47 616 217	83 750 362	5,1%	0,0%	17 547,30	1 462,28	8 631,88	719,32	35 005,61	37 409,76	16 723 726 669 260,30
22	2015	34 030,00	63 133 340	85 650 506	5,1%	0,0%	18 376,20	1 531,35	11 074,07	922,84	42 307,74	45 606,13	16 973 083 347 250,30
23	2016	36 709,00	60 057 967	85 000 120	5,1%	0,0%	19 822,86	1 651,91	11 339,06	944,92	50 791,54	55 171,73	17 255 903 921 672,70
24	2017	39 167,00	57 877 239	83 492 393	5,1%	0,0%	21 150,18	1 762,52	11 620,47	968,37	60 321,25	65 995,47	17 553 564 045 344,60
25	2018	43 724,00	57 566 411	84 016 845	5,1%	0,0%	23 610,96	1 967,58	12 853,04	1 071,09	71 079,17	78 288,45	17 893 532 533 279,90
26	2019	47 867,00	59 095 998	83 067 544	5,1%	0,0%	25 848,18	2 154,02	14 293,61	1 191,13	82 633,74	91 639,89	18 236 172 459 713,00
27	2020	49 398,00	66 058 154	83 000 023	5,1%	0,0%	26 674,92	2 222,91	16 131,21	1 344,27	93 177,45	104 227,27	18 509 465 303 101,70

Военнослужащие, сотрудники МВД, прокуратуры, ФСИН, Следственного комитета и другие категории.

Таким образом, из величины 452 260 155 930,00 руб. для 2012-ого года сумма 171 632 729 175,00 руб. покрывается за счёт средств работающих граждан, отсюда определим размер фактических перечислений территориальных бюджетов за неработающих граждан 452 260 155 930,00 руб. – 171 632 729 175,00 руб. = 280 627 426 755 руб. Затем полученная величина делится на размер отчислений работающего гражданина России на МНС за год (столбец 8 табл. 2). Значит, фактическая численность населения трудоспособного возраста, делающего отчисления в ФФОМС, определяется следующим образом (для 2012-ого года): (915 765,5 млн. руб. (бюджет ФФОМС на 2012-ый год) – 280 627 426 755 руб. (перечисления территориальных бюджетов за неработающих граждан)): 16 296,95 руб. (годовые отчисления работающих граждан) = 38 972 818 человек, что и показано в строке 19 столбца 4 табл. 2. Аналогично для остальных строк столбца 4 табл. 2 с учётом того, что 37,95% расходов на медицинское обслуживание неработающих граждан покрываются за счёт поступлений ФФОМС, которые наполняются работающими гражданами.

В столбце 5 представлена численность населения трудоспособного возраста, делающего отчисления в ФФОМС, за исключением категорий граждан, финансирование медицинского обслуживания которых осуществляется из Федерального бюджета, с учётом ожидаемого выхода граждан трудоспособного возраста из «тени» за пять лет при внедрении МНС в систему финансирования отечественного здравоохранения. Основанием для такого прогноза является анкетирование, проведённое сотрудниками кафедры финансов Московского государственного технического университета имени Н.Э. Баумана (МГТУ им. Н.Э. Баумана), подробное описание которого представлено в научной статье [9].

Согласно Постановлению Правительства РФ от 24 апреля 2019 г. № 491 [10] медицинское обслуживание военнослужащих, сотрудников Министерства внутренних дел, прокуратуры, Федеральной службы исполнения наказаний, Следственного комитета и других категорий граждан осуществляется за счёт бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете. Общая численность этих категорий граждан составляет 3 097 715 человек, из них: 1 902 758 человек – численность Вооружённых сил РФ согласно Указа Президента РФ В.В. Путина № 555 от 17.11.2017 г. «Об установлении штатной численности Вооружённых сил Российской Федерации» [11]; 897 283 человека – штатная численность органов внутренних дел РФ (Указ Президента РФ № 300 от 05.05.2014 г. «О некоторых вопросах Министерства внутренних дел Российской Федерации» [12]); 225 285 человек – штатная численность сотрудников уголовно-исполнительной системы (Указ Президента РФ № 577 от 27.11.2015 г. «Об установлении штатной численности работников уголовно-исполнительной системы» [13]); 51 263 человека – штатная численность органов прокуратуры Российской Федерации (Указ Президента РФ № 528 от 28.10.2019 г. «Об общей штатной численности органов прокуратуры Российской Федерации» [14]); 21 126 человек – штатная численность Следственного комитета РФ (Указ Президента РФ № 38 от 14.01.2011 г. «Вопросы деятельности Следственного комитета Российской Федерации» [15]). Таким образом, в столбце 5 табл. 2 представлена численность граждан трудоспособного возраста в соответствии со статистическими данными, представленными на Интернет-ресурсе <https://численность-населения.рф> [6], делающих отчисления в ФФОМС, за вычетом численности вышеуказанной категории граждан.

Согласно данным, представленным на официальном сайте ФФОМС [16], численность лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, принятая для формирования бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, бюджетов субъектов Российской Федерации и бюджетов территориальных фондов обязательного медицинского страхования, составила 146,3 млн. человек, в том числе 66,4 млн. работающих и 79,9 млн. неработающих граждан. Согласно данным, представленным в табл. 1 и 2 на 2020-ый год (последняя строка табл. 1 и 2), фактическая численность населения трудоспособного возраста, делающего отчисления в ФФОМС, без учёта категорий граждан, финансирование медицинского обслуживания которых осуществляется из Федерального бюджета, равна 66 058 154 человек, численность населения моложе трудоспособного возраста (детей) составляет 32 460 626 человек, численность населения старше трудоспособного возраста (пенсионеров) равна 28 190 236 человек. Таким образом, данные, представленные в последней строке столбца 4 табл. 2 соответствуют данным, представленным на официальном сайте ФФОМС [16]. Из 79,9 млн. неработающих граждан, учитываемых в статистике ФФОМС, 60 650 862 человека – это дети и пенсионеры (75,91% численности неработающих граждан), остальные граждане (19,3 млн. человек) находятся в «тени» и не делают отчисления в ФФОМС.

Ключевым условием возможности и эффективности внедрения МНС в систему финансирования здравоохранения РФ является превышение поступлений средств на МНС всех категорий граждан над

нормативными расходами на их медицинское обслуживание с тем, чтобы обеспечить всех граждан РФ медицинской помощью в объёме не ниже нормативов медицинской помощи, как при существующей системе. Для выполнения этого условия предусмотрен резервный фонд для медицинского обслуживания неработающего населения РФ (детей и пенсионеров) в размере 1,8% ФОТ на первые пять лет, т.е. с 1994-ого года по 1998-ой год включительно. Начиная с 1999-ого года, он снижается до 1,3% ФОТ за счёт выхода граждан трудоспособного возраста из «тени» и снижения затрат на пенсионеров. А с 2012-ого года его размер уменьшается до 0,6% ФОТ за счёт взносов из территориальных бюджетов на неработающих граждан (см. Федеральный закон № 354-ФЗ от 30.11.2011 г. «О размере и порядке расчёта тарифа страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения» [17]). Годовых отчислений работающих граждан в этот фонд в размере 1,8% ФОТ до 1998-ого года, 1,3% ФОТ с 1999-ого года до 2011-ого года, и 0,6% ФОТ, начиная с 2012-ого года, достаточно для покрытия расходов на медицинское обслуживание неработающего населения России в пределах нормативных значений. Таким образом, с 1994-ого года по 1998-ой год включительно отчисления работающих граждан в резервный фонд составляют 1,8% ФОТ, следовательно, отчисления на МНС равны 3,6% (существующий норматив) – 1,8% ФОТ (на неработающее население) = 1,8% ФОТ (на МНС работающих граждан РФ). С 1999-ого года по 2004-ый год отчисления равны 3,6% ФОТ (существующий норматив) – 1,3% ФОТ (на неработающее население) = 2,3% ФОТ (на МНС работающих граждан РФ). В 2005-ом году 2,8% ФОТ (существующий норматив, строка 12 табл. 2) – 1,3% ФОТ (на неработающее население) = 1,5% ФОТ (на МНС работающих граждан РФ). С 2006-ого года по 2010-ый год 3,1% ФОТ (существующий норматив, строки 13-17, столбцы 6 и 7 табл. 2) – 1,3% ФОТ (на неработающее население) = 1,8% ФОТ (на МНС работающих граждан РФ). В 2011-ом году 5,1% ФОТ (существующий норматив, строка 18, столбцы 6 и 7 табл. 2) – 1,3% ФОТ (на неработающее население) = 3,8% ФОТ (на МНС работающих граждан РФ). Наконец, начиная с 2012-ого года 5,1% ФОТ (существующий норматив, строки 19-27, столбцы 6 и 7 табл. 2) – 0,6% ФОТ (на неработающее население) = 4,5% ФОТ (на МНС работающих граждан РФ). С учётом вышеизложенного размер отчислений работающего гражданина России на МНС за год (см. столбец 8 табл. 2) равен произведению средней заработной платы на число месяцев в году и на процент отчислений на МНС в соответствующем году. Например, для 1994-ого года 47 606,40 руб. (строка 1, столбец 8 табл. 2) = 220 400,00 руб. (строка 1, столбец 3 табл. 2) · 12 (число месяцев в году) · 1,8% (процент отчислений на МНС в 1994-ом году). Для других строк столбца 8 табл. 2 все расчёты аналогичны.

Средние поступления на медицинское обслуживание на одного работающего в месяц (столбец 9 табл. 2) получены делением данных столбца 8 на 12 (число месяцев в году). Данные, представленные в столбце 10 табл. 2 соответствуют значениям, показанным в столбце 14 табл. 1, а величины в столбце 11 табл. 2 получены делением данных столбца 10 табл. 2 на 12 (число месяцев в году).

Сумма средств на конец года на одного работающего, представленная в столбце 12 – это разность годовых поступлений на МНС (столбец 8) и нормативных расходов на медицинское обслуживание (столбец 10) с учётом остатка средств на МНС в предыдущем году. Средства на МНС хранятся на депозитах банков под 2% годовых [18]. Поэтому сумма средств с учётом капитализации на одного работающего, показанная в столбце 13, – это остаток средств на МНС на конец года на одного работающего с начисленными на этот остаток процентами (2% годовых). В 1998-ом году в РФ была проведена деноминация, поэтому все расчёты, выполненные для строки 6, столбцов 12 и 13 табл. 2 (1999-ый год), учитывают сокращение номинального размера средств во вкладах на коэффициент 1 : 1 000. Как видно из последней строки табл. 2, сумма средств, накопленная на МНС работающего гражданина России за период с 1994-ого года по 2020-ый год, равна 104 227,27 руб. Накопленная сумма на МНС всех работающих граждан составит 104 227,27 руб. (последняя строка, столбец 13 табл. 2) · 83 000 023 (последняя строка, столбец 5 табл. 2) = 8 650 865 550 729,43 руб.

Кроме накопленных на МНС средств работающих граждан, колоссальный эффект имеется вследствие выхода работающих граждан из «тени», что показано в столбце 14. Эффект от выхода работающих граждан РФ из «тени» нарастающим итогом для здравоохранения в первый год оценивается в размере 178 469 559 771,74 руб. (столбец 14 табл. 2) = [65 562 001 (столбец 5 табл. 2) – 61 547 376 (столбец 4 табл. 2)] · 44 454,86 руб. (столбец 10 табл. 2). Нарастающим итогом для последней строки табл. 2 (для 2020-ого года) эта величина составит 19 224 710 976 174,00 руб.

Таблица 3. Результаты моделирования накопления средств на МНС неработающих граждан РФ за период с 1994-ого года по 2020-ый год

№ п/п	Год	Работающие граждане, перечисляющие средства на МНС, за вычетом категорий граждан, финансирование медицинского обслуживания которых осуществляется из Федерального бюджета*, чел.	Средняя заработная плата, руб.	Размер отчислений всех работающих граждан, перечисляющих средства на МНС за год, руб.	Количество неработающих граждан, чел.	Из них: моложе трудоспособного возраста (дети)	Старше трудоспособного возраста (пенсионеры) с учётом сокращения затрат на пенсионеров на 1/36 часть	Размер отчислений на одного неработающего, руб.	Взносы из территориальных бюджетов на одного неработающего гражданина, руб.	Сумма средств, перечисляемых на МНС одного неработающего от работающих граждан и из территориальных бюджетов, руб.	Средние перечисления на МНС на одного неработающего в месяц, руб.	Средние расходы на медицинское обслуживание в месяц, руб.	Сумма средств на конец года, руб.	Сумма средств с учётом капитализации, руб.	Эффект от сокращения затрат на пенсионеров на 1/36 часть нарастающим итогом, руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	1994	65 562 001	220 400,00	3 121 170 825 363,84	64 912 597	37 718 989	27 193 608	48 083	0,00	48 082,67	4 006,89	3 704,57	3 627,81	3 700,37	33 580 220 457,29
2	1995	69 576 625	472 400,00	7 099 487 512 807,68	63 743 526	37 305 296	26 438 230	111 376	0,00	111 375,82	9 281,32	7 940,29	19 720,17	20 188,58	177 530 276 210,68
3	1996	73 591 250	790 200,00	12 560 790 007 863,40	62 476 315	36 793 463	25 682 852	201 049	0,00	201 048,83	16 754,07	13 282,00	61 385,03	63 090,51	538 715 714 577,51
4	1997	77 605 874	950 200,00	15 928 078 000 654,10	67 869 314	42 941 840	24 927 474	234 687	0,00	234 687,48	19 557,29	15 971,34	104 416,41	108 244,32	1 117 806 921 084,15
5	1998	81 620 499	1 051 000,00	18 529 159 200 984,00	66 696 973	42 524 877	24 172 096	277 811	0,00	277 811,10	23 150,92	17 665,63	170 239,96	177 549,24	1 918 460 544 056,26
6	1999	81 511 742	1 523,00	19 366 211 758,30	65 351 120	41 934 402	23 416 718	296	0,00	296,34	24,70	25,60	159,39	170,03	3 310 737 858,51
7	2000	81 453 330	2 223,00	28 247 037 404,04	63 882 330	41 220 990	22 661 340	442	0,00	442,17	36,85	37,37	153,18	167,10	5 681 627 091,87
8	2001	82 303 028	3 240,00	41 599 242 472,32	56 210 638	34 304 676	21 905 962	740	0,00	740,06	61,67	54,46	239,73	258,72	9 630 807 283,58
9	2002	81 765 875	4 360,00	55 613 877 540,00	61 253 598	40 103 014	21 150 584	908	0,00	907,93	75,66	73,28	268,24	292,98	15 609 427 296,03
10	2003	82 306 418	5 499,00	70 606 066 842,79	59 705 325	39 310 119	20 395 206	1 183	0,00	1 182,58	98,55	91,59	351,75	384,02	23 911 549 652,46
11	2004	82 977 207	6 740,00	87 245 554 528,08	58 049 207	38 409 379	19 639 828	1 503	0,00	1 502,96	125,25	113,29	495,24	538,06	35 207 545 771,81
12	2005	83 895 029	8 555,00	111 964 627 802,82	56 433 494	37 549 044	18 884 450	1 984	0,00	1 984,01	165,33	111,84	1 137,16	1 203,58	47 373 011 604,14
13	2006	84 442 404	10 634,00	140 081 841 765,22	49 758 823	31 629 751	18 129 072	2 815	0,00	2 815,22	234,60	153,92	2 105,39	2 215,24	65 510 258 867,61
14	2007	84 944 044	13 593,00	180 124 524 854,35	53 567 850	36 194 156	17 373 694	3 363	0,00	3 362,55	280,21	196,74	3 107,01	3 281,20	90 477 746 418,66
15	2008	85 687 432	17 290,00	231 119 569 087,68	51 944 737	35 326 421	16 618 316	4 449	0,00	4 449,34	370,78	250,25	4 553,30	4 822,04	124 504 255 725,42
16	2009	86 268 380	18 638,00	250 827 730 364,64	50 415 086	34 552 148	15 862 938	4 975	0,00	4 975,25	414,60	269,76	6 291,38	6 691,32	163 628 925 636,24
17	2010	86 302 750	20 952,00	282 081 574 008,00	48 969 618	33 862 058	15 107 560	5 760	0,00	5 760,34	480,03	303,26	8 412,63	8 988,83	210 359 953 093,42
18	2011	84 247 605	23 369,00	307 130 035 874,22	44 269 789	29 917 607	14 352 182	6 938	0,00	6 937,69	578,14	556,46	8 672,80	9 433,97	301 152 943 932,55
19	2012	86 041 904	26 629,00	164 967 110 036,35	46 677 062	33 080 258	13 596 804	3 534	8 075,93	11 610,15	967,51	534,04	13 874,53	14 928,42	393 127 754 104,99
20	2013	85 875 295	29 792,00	184 204 568 782,08	45 476 054	32 634 628	12 841 426	4 051	8 075,93	12 126,51	1 010,54	615,79	18 611,62	20 058,82	504 763 860 120,19
21	2014	83 750 362	32 495,00	195 945 696 949,68	42 287 211	30 201 163	12 086 048	4 634	8 075,93	12 709,62	1 059,13	719,32	22 689,36	24 619,29	641 690 837 383,63
22	2015	85 650 506	34 030,00	209 857 443 780,96	44 150 124	32 819 454	11 330 670	4 753	8 075,93	12 829,20	1 069,10	922,84	24 444,49	26 901,91	825 723 232 049,75
23	2016	85 000 120	36 709,00	224 659 397 165,76	43 188 780	32 613 488	10 575 292	5 202	8 075,93	13 277,73	1 106,48	944,92	26 383,16	29 417,39	1 022 724 590 737,39
24	2017	83 492 393	39 167,00	235 450 552 077,43	41 264 862	31 444 948	9 819 914	5 706	8 075,93	13 781,77	1 148,48	968,37	28 544,46	32 210,26	1 233 392 928 041,23
25	2018	84 016 845	43 724,00	264 495 782 216,16	41 693 620	32 629 084	9 064 536	6 344	8 665,47	15 009,27	1 250,77	1 071,09	30 700,68	35 053,82	1 476 115 519 269,23
26	2019	83 067 544	47 867,00	286 285 977 262,66	40 345 018	32 035 860	8 309 158	7 096	9 036,97	16 132,91	1 344,41	1 191,13	32 539,98	37 630,98	1 756 839 561 168,31
27	2020	83 000 023	49 398,00	295 202 529 803,09	40 014 406	32 460 626	7 553 780	7 377	9 311,55	16 688,95	1 390,75	1 344,27	33 097,73	38 952,50	2 085 838 912 147,57

*Военнослужащие, сотрудники МВД, прокуратуры, ФСИН, Следственного комитета и другие категории.

Результаты моделирования накопления средств на МНС неработающих граждан РФ за период с 1994-ого года по 2020-ый год представлены в табл. 3. Как показано выше, первые пять лет, с 1994-ого года по 1998-ой год включительно, отчисления работающих граждан на медицинское обслуживание неработающих граждан осуществляются по ставке 1,8% ФОТ, далее с 1999-ого года по 2011-ый год размер отчислений снижается до 1,3% ФОТ, а, начиная с 2012-ого года, размер отчислений составляет 0,6% ФОТ. Поэтому размер отчислений всех работающих граждан, перечисляющих средства на МНС за год, на медицинское обслуживание неработающих граждан (столбец 5 табл. 3) получен: для строк с 1 по 5 умножением средней заработной платы на 12 месяцев в году и на 1,8%; начиная с 6-ой строки до 18-ой строки умножением средней заработной платы на 12 месяцев в году и на 1,3%; а с 19-ой строки до 27-ой строки умножением средней заработной платы на 12 месяцев в году и на 0,6%. В столбце 8 показано количество граждан старше трудоспособного возраста (пенсионеров) с учётом сокращения затрат на пенсионеров на 1/36 часть, так как за 36 лет они сами накопят на своих МНС средства, достаточные для оплаты медицинского обслуживания на период дожития в пределах нормативных значений (см., например, работы [2, 18, 19]).

Размер отчислений на одного неработающего гражданина России (столбец 9) получается делением размера отчислений всех работающих граждан, перечисляющих средства на МНС за год (столбец 5) на число неработающих граждан (столбец 6). Федеральным законом № 354-ФЗ от 30.11.2011 г. [17] установлен тариф страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения в размере 18 864,6 руб. В статье [9] показано, что усреднённое по всем регионам России (без учёта г. Байконур) значение коэффициента дифференциации для определения размера страхового взноса на ОМС неработающего населения РФ равно 0,4281. Федеральными законами, регулирующими бюджет Федерального фонда ОМС на соответствующий год, начиная с 2011 г., устанавливается коэффициент удорожания стоимости медицинских услуг для расчёта тарифа страхового взноса на ОМС неработающего населения РФ. Так, для периода с 2012 года по 2017 год коэффициент удорожания стоимости медицинских услуг равен 1,0; для 2018-ого года – 1,073; для 2019-ого года – 1,119; для 2020-ого года – 1,153. Значит, для 2012-ого года размер тарифа страхового взноса на ОМС неработающего населения равен $18\ 864,6 \text{ руб.} \cdot 0,4281 \cdot 1,0 = 8\ 075,93 \text{ руб.}$, что указано в строке 19, столбце 10 табл. 3, а для 2020-ого года эта величина равна $18\ 864,6 \text{ руб.} \cdot 0,4281 \cdot 1,153 = 9\ 311,55 \text{ руб.}$ (последняя строка, столбец 10 табл. 3). Сумма средств, перечисляемых на МНС одного неработающего от работающих граждан и из территориальных бюджетов, (столбец 11 табл. 3) равна сумме значений столбцов 9 и 10 табл. 3. Принцип заполнения столбцов 12-15 табл. 3 аналогичен порядку внесения данных в столбцы 10-13 табл. 2. Как видно из последней строки табл. 3, сумма средств, накопленная на МНС неработающего гражданина России за период с 1994-ого года по 2020-ый год, равна 38 952,50 руб. Накопленная сумма на МНС всех неработающих граждан РФ составит $38\ 952,50 \text{ руб.} \cdot 40\ 014\ 406 \text{ человек}$ (последняя строка, столбец 6 табл. 3) = 1 558 660 964 907,91 руб.

Эффект от сокращения затрат на пенсионеров на 1/36 часть нарастающим итогом (столбец 16 табл. 3) определяется умножением 1/36 части численности граждан старше трудоспособного возраста в базовом 1994-ом году на среднегодовые расходы на их медицинское обслуживание. Например, для первого года (строка 1 табл. 3) $33\ 580\ 220\ 457,29 \text{ руб.} = 1 / 36 \cdot 27\ 193\ 608 \text{ человек}$ (строка 1, столбец 8 табл. 3) $\cdot 3\ 704,57 \text{ руб.}$ (строка 1, столбец 13 табл. 3) $\cdot 12$ (число месяцев в году). В 2020-ом году эффект от сокращения затрат на пенсионеров на 1/36 часть нарастающим итогом составит 2 085 838 912 147,57 руб. (см. последнюю строку табл. 3).

Заключение

В табл. 4 показаны все составляющие экономического эффекта от использования на практике системы обязательного медицинского страхования граждан на основе МНС за период с 1994-ого года по 2020-ый год вместо существующей системы финансирования отечественного здравоохранения.

Таблица 4. Структура экономического эффекта от внедрения МНС за период с 1994-ого года по 2020-ый год

Наименование источника экономического эффекта	Накопленные средства работающих граждан на МНС, руб.	Накопленные средства неработающих граждан на МНС, руб.	За счёт выхода работающих граждан из «тени», руб.	За счёт сокращения затрат на пенсионеров, руб.	ИТОГО, руб.
Величина экономического эффекта	8 650 865 550 729,43	1 558 660 964 907,91	18 509 465 303 101,70	2 085 838 912 147,57	30 804 830 730 886,60
Доля источника экономического эффекта в общей сумме	28,08%	5,06%	60,09%	6,77%	100,00%

Как следует из табл. 4, экономический эффект от использования на практике системы обязательного медицинского страхования граждан на основе МНС за период с 1994-ого года по 2020-ый год вместо существующей системы финансирования отечественного здравоохранения оценивается в размере 30 804 830 730 886,60 руб., при этом основной вклад приходится на выход работающих граждан из «тени», величина которого составляет 18 509 465 303 101,70 руб., или 60,09% общей суммы. Эти цифры показывают, что существующая система финансирования здравоохранения принуждает думающих работающих граждан и руководителей (собственников) предприятий уходить в «тень». Следовательно, отчисления в фонд ОМС будут уменьшаться.

Внедрение МНС, наряду с экономическим эффектом, позволит решить четыре важнейшие социальные задачи:

1) победить бедность и увеличить доходы населения, социальные платежи (а это 30% от заработной платы), наконец, начнут доходить до граждан России;

2) мотивировать работающих к высокопроизводительному труду и всех граждан России к заботе о своём здоровье (быть здоровым выгодно), а также к ответственности за своё будущее;

3) существенно сократить расходы территориальных бюджетов и за счёт этих средств повысить расходы на медицинское обслуживание детей и пенсионеров, увеличить зарплату медицинскому персоналу больниц и поликлиник, закупить передовую медицинскую технику, а также накопить на счетах граждан огромные долгосрочные внутренние финансовые ресурсы для развития экономики России;

4) резко сократить коррупцию, поскольку социальные отчисления, минуя фонды и страховые компании, будут поступать к работающим гражданам (нечего будет воровать).

Литература

1. Соколов Е.В. Прорывные технологии финансирования здравоохранения, пенсионного обеспечения и экономики России // Экономика и управление: проблемы, решения. 2020. № 2, Том 1. С. 5-11.
2. Соколов Е.В., Костырин Е.В. Механизм финансирования здравоохранения на основе медицинских накопительных счетов // Экономика и управление: проблемы, решения. 2019. № 3, Том 5. С. 64-85.
3. Постановление Верховного Совета РФ № 4543-1 от 24.02.1993 (ред. от 24.03.2001) «О порядке финансирования обязательного медицинского страхования граждан на 1993 год» (вместе с «Положением о Федеральном фонде обязательного медицинского страхования», «Положением о Территориальном фонде обязательного медицинского страхования», «Положением о порядке уплаты страховых взносов в Федеральный и территориальные фонды обязательного медицинского страхования») // КонсультантПлюс: справ. прав. система: офиц. сайт / Компания «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru/data.html> (дата обращения 26.04.2021).
4. Федеральный закон № 9-ФЗ от 25.01.1995 г. «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 1994 год» // КонсультантПлюс: справ. прав. система: офиц. сайт / Компания «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru/data.html> (дата обращения 26.04.2021).
5. Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс]. URL: <http://www.gks.ru> (дата обращения 26.04.2021).
6. Численность населения [Электронный ресурс]. URL: <https://численность-населения.рф> (дата обращения 26.04.2021).

7. Пресс-релиз о докладе в Госдуме о бюджете ФФОМС на 2017-2019 гг. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.ffoms.gov.ru/news/ffoms/natalya-stadchenko-vystupila-v-gosdume-s-dokladom-o-byudzhetе-foms-na-2017-2019-gody/?month=06&year=2020> (дата обращения 26.04.2021).
8. Соколов Е.В., Костырин Е.В. Прорывные технологии финансирования здравоохранения, пенсионного обеспечения и экономики России: монография / под общ. ред. Е.В. Соколова. М.: Издательский дом «Научная библиотека», 2018. 186 с.
9. Соколов Е.В., Костырин Е.В. Обоснование необходимости и эффективности внедрения медицинских накопительных счетов для всех субъектов Российской Федерации и России в целом // Экономика и управление: проблемы, решения. 2018. № 11, Том 1. С. 52-64.
10. Постановление Правительства Российской Федерации от 24.04.2019 № 491 «О порядке медицинского обеспечения сотрудников, имеющих специальные звания и проходящих службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации и федеральной противопожарной службе Государственной противопожарной службы, отдельных категорий граждан Российской Федерации, уволенных со службы в указанных учреждениях и органах, федеральной противопожарной службе Государственной противопожарной службы, членов их семей и лиц, находящихся на их иждивении, в медицинских организациях уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, Федеральной таможенной службы, Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий или Министерства внутренних дел Российской Федерации» // КонсультантПлюс: справ. прав. система: офиц. сайт / Компания «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru/data.html> (дата обращения 26.04.2021).
11. Указ Президента РФ № 555 от 17.11.2017 г. «Об установлении штатной численности Вооружённых сил Российской Федерации» // КонсультантПлюс: справ. прав. система: офиц. сайт / Компания «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru/data.html> (дата обращения 26.04.2021).
12. Указ Президента РФ № 300 от 05.05.2014 г. «О некоторых вопросах Министерства внутренних дел Российской Федерации» // КонсультантПлюс: справ. прав. система: офиц. сайт / Компания «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru/data.html> (дата обращения 26.04.2021).
13. Указ Президента РФ № 577 от 27.11.2015 г. «Об установлении штатной численности работников уголовно-исполнительной системы» // КонсультантПлюс: справ. прав. система: офиц. сайт / Компания «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru/data.html> (дата обращения 26.04.2021).
14. Указ Президента РФ № 528 от 28.10.2019 г. «Об общей штатной численности органов прокуратуры Российской Федерации» // КонсультантПлюс: справ. прав. система: офиц. сайт / Компания «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru/data.html> (дата обращения 26.04.2021).
15. Указ Президента РФ № 38 от 14.01.2011 г. «Вопросы деятельности Следственного комитета Российской Федерации» // КонсультантПлюс: справ. прав. система: офиц. сайт / Компания «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru/data.html> (дата обращения 26.04.2021).
16. Федеральный фонд обязательного медицинского страхования [Электронный ресурс]. URL: <https://www.ffoms.ru> (дата обращения 26.04.2021).
17. Федеральный закон № 354-ФЗ от 30.11.2011 г. «О размере и порядке расчёта тарифа страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения» // КонсультантПлюс: справ. прав. система: офиц. сайт / Компания «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru/data.html> (дата обращения 26.04.2021).
18. Соколов Е.В., Костырин Е.В. Организация перехода граждан России на медицинские накопительные счета // Экономика и управление: проблемы, решения. 2020. № 8, Том 1. С. 55-71.
19. Соколов Е.В., Костырин Е.В. Медицинские накопительные счета как инструмент роста заработной платы врачей и мотивации граждан России к высокопроизводительному труду и здоровому образу жизни // Экономика и управление: проблемы, решения. 2020. № 7, Том 2. С. 24-31.