

Территориальные фонды ОМС смогут выделять больше денег медорганизациям на оплату труда медработников. Объем нераспределенных резервов ФОМС на указанные цели планируется увеличить до 30%.

Минздрав предложил увеличить объем нераспределенных резервов Федерального фонда ОМС (ФОМС) для софинансирования расходов медучреждений на оплату труда медперсонала, а также для выплат за выявление онкозаболеваний при проведении диспансеризации на 10%. Проект постановления правительства опубликован на портале проектов нормативных правовых актов.

Изменения вносятся в постановления правительства № 1910 от 27.12.2019 и № 1940 от 30.12.2019. Средства нераспределенного резерва направляются на предоставление трансфертов территориальным фондам ОМС (ТФОМС) в случае недостаточности предусмотренных в их бюджетах объемов нормированного страхового запаса (НСЗ) на такие цели. Деньги должны перечисляться в течение 10 рабочих дней с начала текущего месяца, исходя из одной двенадцатой годового объема таких ассигнований.

Согласно пояснительной записке, документ разработан в целях урегулирования расходов ФОМС по денежным выплатам на оплату труда врачей и среднего медперсонала, а также медработникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения. По данным Минздрава, в 2023 году дополнительные средства из резерва запрашивали 52 ТФОМС, что составляло 99,9% от утвержденного объема. Проектом постановления предлагается увеличить объем резерва на указанные цели с 20 до 30% от общего объема межбюджетных трансфертов.

Кроме того, отменена норма, согласно которой размер ежемесячных трансфертов ТФОМС должен был уменьшаться на сумму остатков средств, образовавшихся в результате их неполного использования. Анализ Минздрава показал, что у большинства территориальных фондов, как правило, деньги остаются из-за позднего предоставления медорганизациями заявок, в связи с чем финансирование переходит на

следующий месяц. Это «создает искусственную недостаточность средств для финансирования заявок медицинских организаций в последующие периоды. В связи с чем территориальные фонды вынуждены обращаться в Федеральный фонд с целью предоставления средств из нераспределенного резерва», говорится в пояснительной записке.

Ранее регионы среди причин низкого освоения субсидий ФОМС на оплату труда медработников называли отток медработников в субъекты с более высоким уровнем оплаты труда, переход специалистов в частные или ведомственные медицинские организации, а в период пандемии COVID-19 – в инфекционные госпитали, где выплачивались надбавки за борьбу с коронавирусной инфекцией, писал «МВ». Кроме того, выходили на пенсию и увольнялись из-за сложной эпидемиологической обстановки пожилые врачи, а выпускники медвузов не особенно стремились выполнять обязательства по договорам о целевом обучении и трудоустраиваться в госучреждения здравоохранения.

МВ