



Мониторинг расходов бюджетной системы на социальную политику, образование и здравоохранение

2015 год

Все мнения, высказанные в данном Обзоре, отражают точку зрения авторов и могут не совпадать официальной позицией НИУ ВШЭ

В 2015 г. темпы роста расходов бюджетной системы на социальную политику, образование и здравоохранение опережали темпы роста всех расходов бюджетной системы, поэтому и в реальном выражении данные расходы сократились не так сильно, как все расходы бюджетной системы, даже учитывая сложную ситуацию с финансированием образования. Годовые темпы роста расходов бюджетной системы на социальную политику и общих расходов на социальную политику, образование и здравоохранение ниже по сравнению с темпами роста за январь-сентябрь в силу практически полностью прекратившейся к четвертому кварталу передачи средств пенсионных накоплений в НПФ. С одной стороны, передачу пенсионных накоплений в НПФ можно отнести к положительным сторонам бюджетной политики 2015 г., так как в 2014 г. она была заморожена, но с другой, население в рамках данной передачи в 2015 г. не получило ни услуг, ни трансфертов (за исключением очень небольшого числа граждан, которые могли претендовать на получение накопительной пенсии в 2015 г.)

Темпы роста расходов на социальную политику уступали в 2015 г. только темпам роста расходов на национальную оборону, но если очистить этот показатель от расходов на передачу средств пенсионных накоплений в НПФ, то тогда в номинальном выражении они составили бы 108,2% и были бы близки к темпам роста всех расходов бюджетной системы, которые сформировались на уровне 106,1%. На годовую динамику расходов по разделу «Социальная политика» также оказало влияние неравномерное поквартальное финансирование по отдельным подразделам.

Заработная плата социальных работников не достигла целевых значений ни в среднем по России, ни по федеральным округам. Высокие темпы роста расходов по подразделу «Пенсионное обеспечение» позволили заметно, по сравнению со всеми другими социальными гарантиями, повысить размер пенсий в номинальном выражении, правда, реальный размер пенсий все же сократился

на 3,8%. За 2015 г. уменьшились размеры пособий и выплат, выраженные в % от прожиточного минимума соответствующей категории населения, что вместе со значительным падением реальной заработной платы привело к росту уровня бедности с 11,2% в 2014 г. до 13,4% в 2015 г. и численности бедных с 16,1 до 19,2 млн чел.

Номинальные расходы на дошкольное образование увеличились за год на 5,2%, на общее и высшее и послевузовское профессиональное образование – чуть снизились.

Падение реальных расходов на образование за 2015 г. составило 13,5% по сравнению с их уровнем в 2014 г. Серьезное сокращение реальных расходов на образование по всем подразделам раздела «Образование» в 2015 г. по сравнению с 2014 г. (даже выросшие в номинальном выражении расходы на дошкольное образование в реальном выражении снизились на 9%) не могло не повлиять на процесс достижения целевых значений индикаторов в сфере образования. В ряде регионов охват услугами ДДУ (детских дошкольных учреждений) детей, в них нуждающихся, все еще отстает от 100% (даже несмотря на проведенную работу по изменению формулировки целевого индикатора) хотя по значительному числу регионов статистика показывает заметные положительные сдвиги. Не достигнуто целевое значение индикатора размера заработной платы работников организаций дошкольного образования. Особенно сложная ситуация сложилась в ЦФО, который из-за относительно низкой заработной платы работников детских садов Москвы занимает последнее место в России по успешности достижения значения данного целевого показателя. Заработная плата педагогических работников образовательных учреждений общего образования за 2015 год увеличилась в среднем по России на 3,6%, что уменьшило реальное содержание зарплат учителей (в том числе по сравнению со средней заработной платой по стране, которая в 2015 г. сократилась в реальном выражении на 9,5%).

Сокращение расходов бюджетной системы на образование в % к ВВП в условиях падения доходов населения вряд ли позволяет надеяться на то, что негосударственное образование сможет полностью нивелировать возможные негативные последствия сокращения расходов в рассматриваемой сфере.

Основными направлениями расходования средств бюджетной системы по разделу «Здравоохранение» являются другие вопросы в области здравоохранения (среди них прежде всего расходы Федерального фонда обязательного медицинского страхования на субвенции бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации), стационарная медицинская помощь и амбулаторная помощь, удельный вес которых в общих расходах бюджетной системы на здравоохранение в 2015 г. составлял 95,4%. В 2015 г. расходы на другие вопросы в области здравоохранения значительно выросли, расходы на стационарную медицинскую помощь заметно сократились, а расходы на амбулаторную помощь практически вернулись на уровень 2014 г. В результате темпы роста расходов бюджетной системы на здравоохранение в 2015 г. сформировались на уровне 113% (97,8% в реальном выражении).

Рост расходов на другие вопросы в области здравоохранения в значительной степени определялся ростом расходов Федерального фонда обязательного медицинского страхования на субвенции бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации. К менее затратным причинам высоких темпов роста расходов на другие вопросы в области здравоохранения можно отнести, например, такие расходы федерального бюджета, как предоставление субсидии бюджетам Республики Крым и города федерального значения Севастополя на реализацию мероприятий региональных программ модернизации здравоохранения и некоторые другие расходы.

Снижение расходов бюджетной системы на стационарную медицинскую и амбулаторную помощь связано с окончанием перехода к одноканальной модели финансирования здравоохранения, при которой все медицинские услуги должны оплачиваться за счет средств программы обязательного медицинского страхования, и переходом к структуре федеральных расходов на здравоохранение, в которой доля расходов на стационарную медицинскую и амбулаторную помощь снижается до 60%, в то время как доля других расходов увеличивается до 40%.

За 2015 г. улучшилась ситуация по таким показателям, как младенческая смертность, смертность от болезней системы кровообращения, смертность от дорожно-транспортных происшествий, ожидаемая продолжительность жизни. Значение показателя смертности от всех причин на 1000 населения в 2014–2015 гг. было стабильно. К сожалению, в 2015 г. продолжилась повышательная динамика смертности от новообразований.

Зарплаты врачей и среднего медицинского персонала снизились по отношению к средней заработной плате в субъектах Российской Федерации, но остаются выше целевых значений соответствующих индикаторов, разрыв между размером заработной платы младшего медицинского персонала и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2015 г. увеличился.

В 2016 г. планируется значительное сокращение расходов федерального бюджета на здравоохранение и практически сохраняется неизменной величина расходов Федерального фонда обязательного медицинского страхования, что создает серьезные риски для сферы здравоохранения.

Общая динамика расходов

Расходы консолидированного бюджета Российской Федерации и бюджетов государственных внебюджетных фондов (далее – расходы бюджетной системы) на социальную политику, образование и здравоохранение за 2015 год составили 15951 млрд руб., увеличившись по сравнению с 2014 г. на 11%, тогда как все расходы бюджетной системы увеличились на 6,1%. Расходы на здравоохранение и особенно социальную политику характеризуются повышенными темпами роста по отношению к темпам роста общих расходов на финансирование бюджетной системы, более того, темп роста расходов на социальную политику в 2015 г. по сравнению с 2014 г. уступал только темпам роста по подразделу «Национальная оборона». Темпы роста расходов на образование – наименьшие среди рассматриваемых отраслей (даже в номинальном выражении они были чуть ниже уровня 2014 года).

К причинам, способствующим сглаживанию годовой динамики расходов бюджетной системы как на социальную политику, так и на все рассматриваемые цели по сравнению с динамикой за 9 месяцев можно отнести очень небольшой объем финансирования передачи средств пенсионных накоплений в негосударственные пенсионные фонды в рамках реализации государственных функций в области социальной политики по непрограммным направлениям деятельности органов управления государственных внебюджетных фондов Российской Федерации (подраздел «Другие вопросы в области социальной политики») в четвертом квартале 2015 г.: если за 9 месяцев 2015 г. в негосударственные пенсионные фонды было передано 524 млрд руб. в качестве средств пенсионных накоплений (это направление расходов заметно способствовало повышенным темпам роста расходов на социальную политику за 9 месяцев 2015 г. по сравнению с 9 месяцами 2014 г., когда объем финансирования данных расходов составил 1 млрд руб.), то в четвертом квартале 2015 г. в НПФ было передано только 3 млрд руб. (в четвертом квартале 2014 г. – 0,3 млрд руб.). Без учета передачи средств пенсионных накоплений в НПФ расходы бюджетной системы на социальную политику, образование и здравоохранение увеличились за 2015 г. на 4,2%.

Таблица 1. Расходы бюджетной системы на образование, здравоохранение и социальную политику в 2014–2015 гг., млрд руб.

| | Январь-сентябрь 2014 г. | Январь-сентябрь 2015 г. | 2014 г. | 2015 г. |
|---------------------|-------------------------|-------------------------|---------|---------|
| Образование | 2122 | 2172 | 3037 | 3035 |
| Здравоохранение | 1706 | 1909 | 2533 | 2861 |
| Социальная политика | 5824 | 7308 | 8803 | 10055 |
| Итого | 9652 | 11388 | 14373 | 15951 |

Источник: данные Федерального казначейства.

Таблица 2. Темпы роста расходов бюджетной системы на образование, здравоохранение и социальную политику, в 2014–2015 гг., %

| | Темп роста, % | | | |
|---------------------|--|----------|-------------------|----------|
| | Январь-сентябрь 2015г. к январю-сентябрю 2014 г. | | 2015 г. к 2014 г. | |
| | номинальный | реальный | номинальный | реальный |
| Образование | 102,3 | 88,3 | 99,9 | 86,5 |
| Здравоохранение | 111,9 | 96,5 | 113,0 | 97,8 |
| Социальная политика | 125,5 | 108,3 | 114,2 | 98,9 |
| Итого | 118 | 101,8 | 111,0 | 96,1 |

Источник: расчеты по данным федерального казначейства.

В реальном выражении расходы бюджетной системы на социальную политику, образование и здравоохранение в 2015 г. сократились на 3,9%, тогда как все расходы бюджетной системы снизились до 91,9% от уровня 2014 г.

Более высокие темпы роста расходов на здравоохранение и социальную политику по сравнению темпами роста общих расходов бюджетной системы в 2015 г. по сравнению с 2014 г. и практически нулевые темпы роста номинальных расходов на образование привели в 2015 г. к увеличению как удельных весов расходов бюджетной системы на здравоохранение и особенно социальную политику в общем объеме расходов на финансирование бюджетной системы, так и удельного веса расходов бюджетной системы на социальную политику, образование и здравоохранение в целом, тогда как удельный вес расходов на образование несколько снизился.

Расходы на социальную политику

Высокие – более чем на 10 п.п. превышающие темпы роста расходов всей бюджетной системы – номинальные темпы роста расходов бюджетной системы на социальную политику за 9 месяцев 2015 г. по отношению к 9 месяцам 2014 г., связанные в основном с передачей средств пенсионных накоплений в негосударственные пенсионные фонды в рамках реализации государственных функций в области социальной политики по непрограммным направлениям деятельности органов управления государственных внебюджетных фондов Российской Федерации (подраздел «Другие вопросы в области социальной политики»), в годовой динамике сглажены и составили 114,2% (превышение над темпами роста расходов всей бюджетной системы – 8,1 п.п.). Данное сглаживание было связано с тем, что практически все расходы, связанные с передачей средств пенсионных накоплений в негосударственные пенсионные фонды, были осуществлены до наступления четвертого квартала 2015 г. В четвертом квартале 2015 г. было исполнено только 0,6% общей суммы годовых расходов по данному направлению.

Таблица 3. Расходы бюджетной системы на образование, здравоохранение и социальную политику в 2014–2015 гг., % от общих расходов бюджетной системы

| | Январь-сентябрь 2014г. | Январь-сентябрь 2015г. | 2014 г. | 2015 г. |
|---------------------|------------------------|------------------------|---------|---------|
| Образование | 12,0 | 10,7 | 11,0 | 10,4 |
| Здравоохранение | 9,7 | 9,4 | 9,2 | 9,8 |
| Социальная политика | 32,9 | 36,1 | 31,9 | 34,3 |
| Итого | 54,6 | 56,2 | 52,1 | 54,4 |

Источник: расчеты по данным Федерального казначейства.

Таблица 4. Расходы бюджетной системы на образование, здравоохранение и социальную политику в 2014–2015 гг., % от общих расходов бюджетной системы на образование, здравоохранение и социальную политику

| | 2014 г. | 2015 г. |
|---------------------|---------|---------|
| Образование | 21,1 | 19,0 |
| Здравоохранение | 17,6 | 17,9 |
| Социальная политика | 61,2 | 63,0 |
| Итого | 100,0 | 100,0 |

Источник: расчеты по данным Федерального казначейства.

Без учета передачи средств пенсионных накоплений в НПФ номинальный темп роста расходов бюджетной системы на социальную политику составил бы за 2015 г. 108,2%.

За 12 месяцев 2015 г., как и за 9 месяцев, наиболее быстро по сравнению с темпом роста расходов по всему разделу «Социальная политика» росли расходы по подразделам:

- «Другие вопросы в области социальной политики» – в 8 раз,
- «Охрана семьи и детства» – в 1,2 раза.

В отличие от динамики за 9 месяцев 2015 г., когда расходы по подразделу «Пенсионное обеспечение», обладающему наибольшим удельным весом среди всех расходов по разделу «Социальная политика», росли повышенными темпами, годовая динамика расходов по этому подразделу полностью повторяет годовую динамику по всему разделу.

Темп роста расходов по подразделу «Социальное обеспечение населения», также имевший большое влияние на высокие темпы роста расходов по разделу «Социальная политика» за 9 месяцев 2015 г. в силу заметного удельного веса этих расходов, при рассмотрении расходов в годовом выражении составил только 88%.

Заметные отличия годовой динамики расходов как по всему разделу «Социальная политика», так и по его отдельным подразделам определяются не только уже отмеченными причинами (практически полная передача средств пенсионных накоплений в НПФ и т.д.), но и особенностями поквартального исполнения расходов по подразделам раздела «Социальная политика»: в четвертом квартале 2014 г. было осуществлено более трети годовых расходов по разделу (по подразделу «Социальное обеспечение населения» – почти половина), в 2015 г. – 27,3% общей суммы расходов по разделу «Социальная политика» за год.

Таблица 5. Расходы бюджетной системы на социальную политику в 2014–2015 гг., млрд руб.

| | 9 мес. 2014 г. | 9 мес. 2015 г. | 2014 г. | 2015 г. |
|---|-------------------|-------------------|---------|---------|
| Социальная политика | 5824 | 7308 | 8803 | 10055 |
| В том числе: | | | | |
| Пенсионное обеспечение | 4252 | 4977 | 6137 | 7009 |
| Социальное обслуживание населения | 170 | 177 | 245 | 252 |
| Социальное обеспечение населения | 1071 | 1235 | 1932 | 1700 |
| Охрана семьи и детства | 285 | 350 | 414 | 498 |
| Прикладные научные исследования в области социальной политики | 0,11 | 0,09 | 0,27 | 0,20 |
| Другие вопросы в области социальной политики | 45 | 568 | 75 | 596 |

Источник: данные Федерального казначейства.

Таблица 6. Темпы роста расходов бюджетной системы на социальную политику в 2014–2015 гг., %

| | Январь-сентябрь 2015 г. к январю-сентябрю 2014 г. | | 2015г. к 2014г. | |
|---|---|-----------|-----------------|----------|
| | номинальный | реальный | номинальный | реальный |
| Социальная политика | 125,5 | 108,3 | 114,2 | 98,9 |
| В том числе: | | | | |
| Пенсионное обеспечение | 117 | 100,9 | 114,2 | 98,9 |
| Социальное обслуживание населения | 104,5 | 90,2 | 102,8 | 89,0 |
| Социальное обеспечение населения | 115,3 | 99,5 | 88,0 | 76,2 |
| Охрана семьи и детства | 122,7 | 105,9 | 120,2 | 104,1 |
| Прикладные научные исследования в области социальной политики | 85,2 | 73,5 | 73,1 | 63,3 |
| Другие вопросы в области социальной политики | 12,6 раза | 10,9 раза | 8,0 раза | 6,9 раза |

Источник: расчеты по данным Федерального казначейства.

Более сглаженная динамика расходов на социальную политику в годовом исчислении по сравнению с динамикой расходов за 9 месяцев и отмеченная выше неравномерность поквартального финансирования в течение года (особенно по подразделу «Социальное обеспечение населения») привели к тому, что расходы на пенсионное обеспечение сохранили свой удельный вес в 2015 г. по сравнению с 2014 г. на уровне 69,7% от общего объема расходов бюджетной системы на социальную политику, а расходы на социальное обеспечение населения – снизились с 21,9% до 16,9%.

Высокие темпы роста расходов по подразделу «Пенсионное обеспечение» позволили заметно по сравнению со всеми другими социальными гарантиями повысить размер пенсий в номинальном выражении, правда, в реальном выражении размер пенсий все же сократился. Средний размер назначенных пенсий по данным

Таблица 7. Удельный вес расходов бюджетной системы на социальную политику за 9 мес. и IV квартал года, % общего объема годовых расходов бюджетной системы на социальную политику в 2014–2015 гг.

| | 2014г. | | 2015г. | |
|---|-----------|--------|-----------|--------|
| | I–III кв. | IV кв. | I–III кв. | IV кв. |
| Социальная политика | 66,2 | 33,8 | 72,7 | 27,3 |
| В том числе: | | | | |
| Пенсионное обеспечение | 69,3 | 30,7 | 71,0 | 29,0 |
| Социальное обслуживание населения | 69,4 | 30,6 | 70,2 | 29,8 |
| Социальное обеспечение населения | 55,4 | 44,6 | 72,7 | 27,3 |
| Охрана семьи и детства | 68,8 | 31,2 | 70,3 | 29,7 |
| Прикладные научные исследования в области социальной политики | 41,2 | 58,8 | 46,1 | 53,9 |
| Другие вопросы в области социальной политики | 60,4 | 39,6 | 95,3 | 4,7 |

Источник: расчеты по данным Федерального казначейства.

Росстата вырос за 2015 г. на 11,2%¹, составив в среднем за год 11985 руб. в месяц (12078 руб. в декабре 2015 г.).² Реальный размер пенсии в 2015 г. уменьшился по сравнению с 2014 г. на 3,8%.

Согласно ст. 8 Федерального закона «О федеральном бюджете на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» от 14 декабря 2015 г. № 359-ФЗ индексация социальных пособий и компенсаций, предусматривающих федеральное финансирование, составила 5,5%, что снизило их реальное содержание в 2015 г. на 8,7% по сравнению с 2014 г. Субъекты Российской Федерации также пытались снизить нагрузку на свои бюджеты, снижая темпы индексации пособий и выплат и приостанавливая ряд выплат отдельным категориям граждан.

Рост расходов на охрану семьи и детства в 2015 г. во многом был связан в том числе с ростом расходов на выплату средств материнского капитала, который определялся:

- индексацией размера материнского капитала, которая в 2015 г. составила 5,5%;
- ростом получателей материнского капитала (по данным Пенсионного фонда Российской Федерации на 25 декабря 2015 г. в 2015 г. было выдано 940 тыс. сертификатов на материнский капитал);
- осуществлением единовременной выплаты в размере 20 тыс. руб. из средств материнского капитала в соответствии с распоряжением Правительства РФ от 27 января 2015 г. N 98-р «О плане первоочередных мероприятий по обеспечению устойчивого развития экономики и социальной стабильности в 2015 г. (с изменениями и дополнениями); на 25 декабря 2015 г. такую выплату получили 1,7 млн семей на общую сумму 33,3 млрд руб.³

Таблица 8. Структура расходов бюджетной системы на социальную политику в 2014–2015 гг., %

| | Январь-сентябрь 2014 г. | Январь-сентябрь 2015 г. | 2014 г. | 2015 г. |
|---|-------------------------|-------------------------|---------|---------|
| Социальная политика | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| В том числе: | | | | |
| Пенсионное обеспечение | 73,0 | 68,1 | 69,7 | 69,7 |
| Социальное обслуживание населения | 2,9 | 2,4 | 2,8 | 2,5 |
| Социальное обеспечение населения | 18,4 | 16,9 | 21,9 | 16,9 |
| Охрана семьи и детства | 4,9 | 4,8 | 4,7 | 5,0 |
| Прикладные научные исследования в области социальной политики | 0,002 | 0,001 | 0,003 | 0,002 |
| Другие вопросы в области социальной политики | 0,8 | 7,8 | 0,8 | 5,9 |

Источник: расчеты по данным Федерального казначейства.

¹ Без учета сведений по Республике Крым и г. Севастополь.

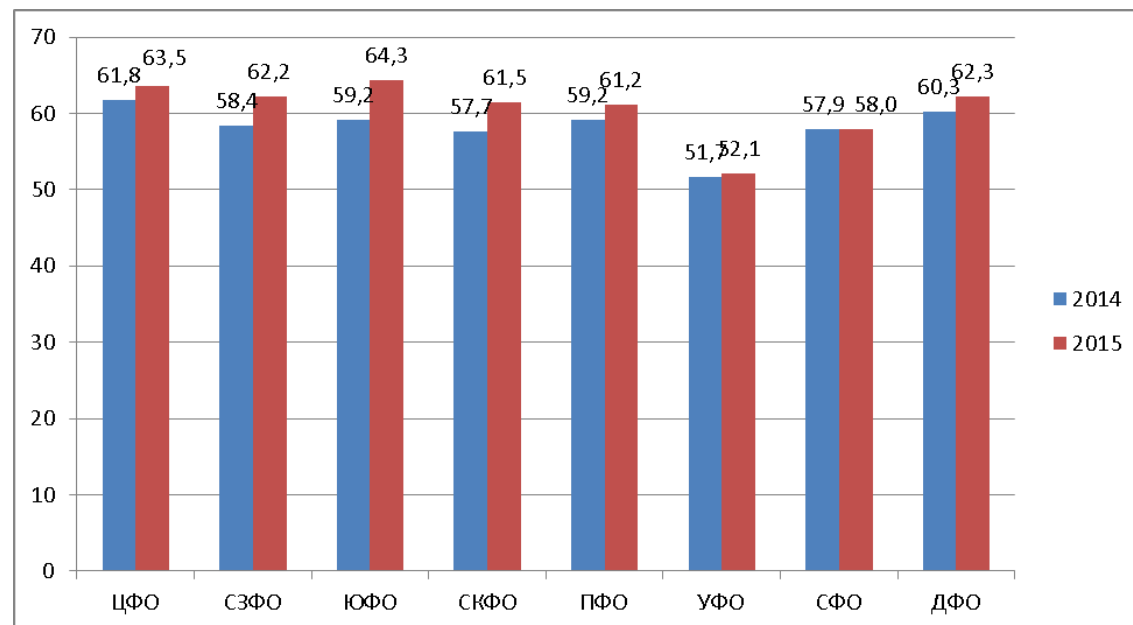
² Предварительная оценка на основе Методики расчетов основных показателей пенсионного обеспечения, утвержденной приказом Росстата от 26.06.2009 г. № 118 и не учитывающей изменения пенсионного законодательства с 1 января 2015 г.

³ Правление Пенсионного фонда России подводит предварительные итоги работы в 2015 году. ПФРФ. 25 декабря 2015 г. http://www.pfrf.ru/press_center/~2015/12/25/104151.

Средняя по Российской Федерации заработная плата социальных работников по данным Росстата в номинальном выражении увеличилась на 8%, в реальном же выражении она снизилась на 6,5%, что несколько лучше по сравнению с динамикой средней заработной платы работников организаций, которая за год выросла в номинальном выражении на 4,6%, сократившись в реальном выражении почти на 10%.

Целевое значение заработной платы для социальных работников на 2015 год было установлено на уровне 68,5% средней заработной платы по субъекту Российской Федерации. Как видно на рисунке 1, хотя отношение заработной платы социальных работников к средней заработной плате по субъекту Российской Федерации выросло в 2015 г. по сравнению с 2014 г., ни по Российской Федерации в целом (где значение рассматриваемого отношения достигло 58,2%), ни по федеральным округам заработная плата социальных работников в 2015 г. целевого значения не достигла (хотя по ряду регионов значение было достигнуто и превышено). Более того, отметим, что несмотря на положительную динамику целевого отношения по федеральным округам в большом числе регионов Российской Федерации значение целевого отношения за 2015 год снизилось. Самое высокое снижение рассматриваемого отношения – на 4,4 п.п. – наблюдалось в Рязанской области, самое большое увеличение рассматриваемого отношения – 16,3 п.п. – сформировалось в Республике Башкортостан.

Рисунок 1. Соотношение средней заработной платы социальных работников, и средней заработной платы по федеральным округам Российской Федерации, % в 2014–2015 гг.



Источник: расчеты по данным Росстата.

Практически полное сохранение уровня реальных расходов бюджетной системы на социальную политику в 2015 г. по сравнению с 2014 г. (правда, без учета передачи средств пенсионных накоплений в НПФ, реальные расходы на социальную политику снизились на 6,3%) не смогло сохранить реальное содержание социальных гарантий при существующем темпе инфляции. Так в четвертом квартале 2015 г.:

- средний размер назначенных пенсий по старости составил 164,9% прожиточного минимума пенсионера (в четвертом квартале 2014 г. – 171%);
- одно из наиболее значимых пособий семьям с детьми – ежемесячное пособие на период отпуска по уходу за ребенком в возрасте до 1,5 лет – снизилось:

- по уходу за первым ребенком – с 32,6% величины прожиточного минимума ребёнка в четвертом квартале 2014 г. до 29,6% в четвертом квартале 2015 г.,
- по уходу за вторым ребёнком – с 65,2 до 59,1%.

Сократившиеся реальные размеры социальных пособий и выплат в сочетании с уменьшившимися реальными размерами заработных плат и пенсий привели к росту показателей бедности. Если за 9 месяцев 2015 г. уровень бедности увеличился на 1,5 п.п. по сравнению с январем-сентябрем 2014 г. (с 12,6 до 14,1%), то за весь 2015 год уровень бедности вырос на 2,2 п.п., с 11,2 до 13,4%.

На 2016 год запланирован рост расходов федерального бюджета на социальную политику на 4,3% по сравнению с исполненными в 2015 г. расходами федерального бюджета на эти цели. Индексация страховых пенсий в феврале 2016 г. составила 4%, размер материнского капитала на 2016 год заморожен. Возможности регионов по повышению социальных расходов ограничены. По оценкам Института «Центр развития» НИУ ВШЭ, в 2016 г. инфляция составит 6,4–8,9%, ВВП в реальном выражении несколько уменьшится. Эти планы и прогнозы позволяют предположить, что роста реальных заработных плат в 2016 г. не будет, и следовательно, реальные располагаемые денежные доходы населения не увеличатся, а скорее, сократятся.

Расходы на образование

Расходы бюджетной системы на образование в номинальном выражении в 2015 г. остались практически на уровне 2014 г. и составили 3034,6 млрд руб., тогда как динамика расходов бюджетной системы на образование за 9 месяцев 2015 г. была повышательной (прирост составил 2,4% по сравнению с 9 месяцами 2014 г.).

Рост расходов наблюдался только по одному из трех наиболее значимых подразделов раздела «Образование»: расходы на дошкольное образование увеличились за год на 5,2% (за 9 месяцев 2015 г. прирост расходов по этому разделу составлял 13,1%).

Таблица 10. Темпы роста расходов бюджетной системы на образование в 2014–2015 гг., %

| | Январь-сентябрь 2015 г. к январю-сентябрю 2014 г. | | 2015 г. к 2014 г. | |
|--|--|----------|-------------------|----------|
| | номинальный | реальный | номинальный | реальный |
| Образование | 102,4 | 88,3 | 99,9 | 86,5 |
| В том числе: | | | | |
| Дошкольное образование | 113,1 | 97,6 | 105,2 | 91,0 |
| Общее образование | 102,9 | 88,8 | 99,4 | 86,0 |
| Среднее профессиональное образование | 99,3 | 85,7 | 98,0 | 84,8 |
| Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации | 93,3 | 80,5 | 92,4 | 80,0 |
| Высшее и послевузовское профессиональное образование | 94,1 | 81,2 | 99,5 | 86,1 |
| Молодежная политика и оздоровление детей | 94,0 | 81,1 | 94,2 | 81,5 |
| Прикладные научные исследования в области образования | 88,9 | 76,7 | 86,0 | 74,4 |
| Другие вопросы в области образования | 92,6 | 79,9 | 90,4 | 78,3 |

Источник: расчеты по данным федерального казначейства.

По двум другим наиболее затратным подразделам «Расходы на общее образование» и «Расходы на высшее и послевузовское профессиональное образование» номинальные расходы в 2015 г. чуть снизились по сравнению с 2014 г. – на 0,6 п.п. и 0,5 п.п. соответственно (за 9 месяцев 2015 г. по отношению к январю-сентябрю 2014 г. расходы на общее образование увеличились на 2,9 п.п., расходы на высшее и послевузовское профессиональное образование снизились на 5,9 п. п.).

Динамика расходов по данным трем направлениям – сохранение уровня номинальных расходов на общее и высшее и послевузовское образование и рост расходов на дошкольное образование – и определили небольшой номинальный прирост расходов по разделу «Образование».

Падение реальных расходов на образование за 2015 г. составило 13,5% по сравнению с их уровнем в 2014 г.

Таблица 9. Расходы бюджетной системы на образование в 2014–2015 гг., млрд руб.

| | 9 мес. 2014 г. | 9 мес. 2015 г. | 2014 г. | 2015 г. |
|--|-------------------|-------------------|---------|---------|
| Образование | 2122 | 2172 | 3037,3 | 3034,6 |
| В том числе: | | | | |
| Дошкольное образование | 427 | 483 | 658,1 | 692,1 |
| Общее образование | 994 | 1023 | 1414,7 | 1405,9 |
| Среднее профессиональное образование | 146 | 145 | 201,8 | 197,8 |
| Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации | 15 | 14 | 21,1 | 19,5 |
| Высшее и послевузовское профессиональное образование | 387 | 364 | 519,7 | 517,1 |
| Молодежная политика и оздоровление детей | 50 | 47 | 62,0 | 58,4 |
| Прикладные научные исследования в области образования | 9 | 8 | 15,5 | 13,4 |
| Другие вопросы в области образования | 95 | 88 | 144,3 | 130,5 |

Источник: данные Федерального казначейства.

Увеличение расходов на дошкольное образование в последние годы в значительной степени было связано с низким охватом детей дошкольного возраста таким образованием, ростом численности детей дошкольного возраста и необходимостью достижения к 2016 г. «100 процентов доступности дошкольного образования для детей в возрасте от трех до семи лет», как это было предусмотрено Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 599 "О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки".

С 2010 по 2014 гг. численность детей в возрасте, например, 3–4 лет выросла на 11,8%, или на 353,2 тыс. чел. Но в 2014 г. по сравнению с 2013 г. уже наблюдалось снижение численности детей в возрасте 3–4 лет на 0,3%.

Если в 2014 г. наблюдался небольшой – 0,9% – прирост числа родившихся по сравнению с 2013 г. (1947,3 тыс. чел. и 1929,7 тыс. чел. соответственно), то в 2015 г. происходит снижение численности родившихся, правда, пока очень незначительное – на 0,2%, что может при сохранении данной тенденции привести к снижению численности детей дошкольного возраста в ближайшие 3–5 лет.

Расчеты по данным портала «Модернизация региональных систем дошкольного образования» показывают, что с 1 января по 1 декабря 2015 г. число детей в возрасте от 3 до 7 лет, зарегистрированных на территории субъектов РФ,⁴ уменьшилось на 171 тыс. чел. (для тех регионов, по которым есть данные), однако статистика показывает по ряду регионов большие и разнонаправленные изменения численности детей в возрасте от 3 до 7 лет, зарегистрированных на территории субъекта РФ, по ряду регионов:

- за 11 месяцев 2015 г. численность детей в возрасте от 3 до 7 лет, зарегистрированных на территории субъекта РФ, сократилась: в Вологодской области – на 56 тыс. чел., в Республике Крым – на 47,7 тыс., в Московской области – на 47,4 тыс. чел., в Краснодарском крае – на 41,8 тыс. чел., в Санкт-Петербурге –

⁴ По регионам, по которым есть данные. <http://do.edu.ru/mrsdo/indicators/form/30/2015-12-01/default/>.
<http://do.edu.ru/mrsdo/indicators/form/30/2015-01-01/default/>.

на 17 тыс. чел., во Владимирской области – на 12,8 тыс. чел., в Самарской области – на 10 тыс. чел;

- произошло увеличение численности детей в возрасте от 3 до 7 лет, зарегистрированных на территории субъекта РФ: в Республике Башкортостан – на 15 тыс. чел., в Республике Татарстан – на 9,8 тыс. чел., в Свердловской области – на 8,8 тыс. чел., в Республике Хакасия – на 8,3 тыс. чел., в Ростовской области – на 7,4 тыс. чел., в Иркутской области – на 8,1 тыс. чел., в Красноярском крае – на 5,4 тыс. чел.

Следует отметить, что статистика портала «Модернизация региональных систем дошкольного образования» нуждается в совершенствовании. Рассмотрим только один пример: по данным на 01.2.2015 г. в Алтайском крае приведены данные по распределению детей в возрасте 3–7 лет по ряду показателей отчетности, включая очередь в детские дошкольные учреждения, но значение показателя «число детей в возрасте от 3 до 7 лет, зарегистрированных на территории субъекта РФ», равно 0.

Расходы на общее образование в 2015 г. остались практически на уровне 2014 г. при сокращении числа государственных и муниципальных общеобразовательных организаций (без вечерних (сменных) общеобразовательных организаций) на 3,1% и увеличении численности обучающихся в этих организациях на 2,8% по сравнению с 2014 г., что, как представляется, привело к недофинансированию части расходов на общее образование.

Сохранение расходов на высшее образование в 2015 г. на уровне 2014 г. в номинальном выражении сопровождалось сокращением числа государственных и муниципальных образовательных организаций высшего образования на 3,3% при более заметном – на 7,8% – сокращении численности студентов в таких образовательных организациях, что в определенной степени смягчило проблему недофинансирования высшего образования по сравнению, например, с общим образованием.

Таблица 11. Удельный вес расходов бюджетной системы на образование за 9 мес. и IV квартал года в общем объеме годовых расходов бюджетной системы на образование в 2014–2015 г., %

| | 2014 г. | | 2015 г. | |
|--|-----------|--------|-----------|--------|
| | I–III кв. | IV кв. | I–III кв. | IV кв. |
| Образование | 69,9 | 30,1 | 71,6 | 28,4 |
| В том числе: | | | | |
| Дошкольное образование | 64,9 | 35,1 | 69,8 | 30,2 |
| Общее образование | 70,3 | 29,7 | 72,8 | 27,2 |
| Среднее профессиональное образование | 72,3 | 27,7 | 73,3 | 26,7 |
| Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации | 71,2 | 28,8 | 71,9 | 28,1 |
| Высшее и послевузовское профессиональное образование | 74,5 | 25,5 | 70,4 | 29,6 |
| Молодежная политика и оздоровление детей | 80,6 | 19,4 | 80,5 | 19,5 |
| Прикладные научные исследования в области образования | 57,9 | 42,1 | 59,9 | 40,1 |
| Другие вопросы в области образования | 65,9 | 34,1 | 67,5 | 32,5 |

Источник: расчеты по данным Федерального казначейства.

Стабильные расходы на образование, в том числе общее и высшее образование, в 2015 г. по сравнению с 2014 г. и растущие расходы на дошкольное образование определили стабильные удельные веса расходов на общее и высшее образование и небольшой рост удельного веса расходов на дошкольное образование в общих расходах бюджетной системы на образование. Пониженная доля финансирования расходов на дошкольное образование в четвертом квартале 2015 г. по сравнению с четвертым кварталом 2014 г. сгладила динамику расходов на дошкольное образование в 2015 г. в годовом исчислении по сравнению с 9-месячной динамикой.

Серьезное сокращение реальных расходов на образование по всем подразделам раздела «Образование» в 2015 г. по сравнению с 2014 г. (даже расходы на дошкольное образование в реальном выражении снизились на 9%) даже в условиях процесса оптимизации расходов на образование не могло не внести свой негативный вклад в динамику достижения значений показателей результативности в образовании.

В 2015 году охват дошкольным образованием детей, зарегистрированных с целью получения услуг дошкольного образования (отношение численности детей 3–7 лет, которым предоставлена возможность получать услуги дошкольного образования, к общей численности детей в возрасте 3–7 лет, нуждающихся в таких услугах, скорректированной на численность детей в возрасте 5–7 лет, обучающихся в школе) должен был достичь 100%, что должно было бы означать близкое к нулевому значение численности детей, стоящих в очереди на получение такой услуги.

В 2015 г. удельный вес численности детей, которые не получают место в образовательном учреждении, реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования (в группе, функционирующей в режиме полного дня) в желаемый срок, к численности детей, зарегистрированных для получения такой услуги в субъекте Российской Федерации, составил 56,7% (102,9 тыс. чел.), в 2014 г. это соотношение было на уровне 28,5% (131,4 тыс. чел.).

Таблица 12. Структура расходов бюджетной системы на образование в 2014–2015 гг., %

| | Январь-сентябрь 2014 г. | Январь-сентябрь 2015 г. | 2014 г. | 2015 г. |
|--|-------------------------|-------------------------|---------|---------|
| Образование | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| В том числе: | | | | |
| Дошкольное образование | 20,1 | 22,2 | 21,7 | 22,8 |
| Общее образование | 46,8 | 47,1 | 46,6 | 46,3 |
| Среднее профессиональное образование | 6,9 | 6,7 | 6,6 | 6,5 |
| Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации | 0,7 | 0,6 | 0,7 | 0,6 |
| Высшее и послевузовское профессиональное образование | 18,2 | 16,8 | 17,1 | 17,0 |
| Молодежная политика и оздоровление детей | 2,4 | 2,2 | 2,0 | 1,9 |
| Прикладные научные исследования в области образования | 0,4 | 0,4 | 0,5 | 0,4 |
| Другие вопросы в области образования | 4,5 | 4,1 | 4,7 | 4,3 |

Источник: расчеты по данным Федерального казначейства.

За второе полугодие 2015 г. отношение численности детей 3–7 лет, которым предоставлена возможность получать услуги дошкольного образования, к общей численности детей в возрасте 3–7 лет, скорректированной на численность детей в возрасте 5–7 лет, обучающихся в школе (охват дошкольным образованием) достигло 100% в 74 регионах России, в 2014 г. – только в 12 регионах). Следовательно, наблюдается положительная динамика значения показателя. Однако, в ряде регионов охват услугами ДДУ детей, в них нуждающихся, все еще отстает от 100%.

В соответствии с указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» и распоряжением правительства Российской Федерации от 30 апреля 2014 года № 722-р «отношение среднемесячной заработной платы педагогических работников государственных (муниципальных) образовательных организаций дошкольного образования к средней заработной плате в общем образовании соответствующего региона» должно быть доведено до 100% в 2014 г.

В 2015 г. в среднем по России заработная плата педагогических работников государственных (муниципальных) образовательных организаций дошкольного образования составила 94,4% средней заработной платы в общем образовании (в 2014 г. значение этого показателя составляло 94,3%). Самая сложная ситуация в этой сфере наблюдается в Центральном федеральном округе: значение рассматриваемого показателя за январь–декабрь 2015 г. сформировалось на уровне 74,6% (в 2014 г. – 74,1%). Практически полностью невыполнение значения целевого показателя по зарплате педагогических работников государственных (муниципальных) образовательных организаций дошкольного образования в ЦФО связано с ситуацией в Москве, где значение целевого показателя составило в 2015 г. 65,9%.

Зарплата педагогических работников образовательных учреждений общего образования должна была достигнуть в 2014 г. целевого уровня (размера средней заработной платы в соответствующем регионе). В 2014 г. она составила в среднем по России 96,7% целевого значения показателя. Зарплата педагогических

работников образовательных учреждений общего образования за 2015 год увеличилась в среднем по России на 3,6% (с 31,5 тыс. руб. в 2014 г. до 32,64 тыс. руб. в 2015 г.), что уменьшило реальное содержание зарплат учителей (в том числе по сравнению со средней заработной платой по стране, которая в 2015 г. сократилась в реальном выражении на 9,5%). Пониженный темп роста заработной платы учителей в 2015 г. скорее всего не позволил достичь значения целевого показателя по зарплате учителей.

В Российской Федерации происходит снижение государственных расходов на образование по отношению к ВВП. Если в 2014 г. расходы консолидированного бюджета Российской Федерации и бюджетов государственных внебюджетных фондов на образование составили около 4,25% ВВП, то в 2015 г. данное отношение уменьшилось, как мы и предполагали в «Мониторинге расходов бюджетной системы на социальную политику, образование и здравоохранение. Январь-сентябрь 2015 года», однако это уменьшение оказалось более значительным, чем виделось ранее: расходы консолидированного бюджета Российской Федерации и бюджетов государственных внебюджетных фондов на образование снизились до 3,8% ВВП.

Расходы на здравоохранение

Расходы консолидированного бюджета Российской Федерации и бюджетов государственных внебюджетных фондов на здравоохранение в 2015 г. составили 2058 млрд руб. Темп роста расходов бюджетной системы на здравоохранение в 2015 г. составил 113% по отношению к 2014 г., и был на 3,1 п.п. ниже темпа роста всех расходов бюджетной системы. Несколько более высокие темпы роста расходов бюджетной системы на здравоохранение в 2015 г. в годовом исчислении по сравнению с темпами роста за 9 месяцев практически полностью определяются неравномерностью финансирования расходов в течение года: если в 2014 г. за четвертый квартал было исполнено 32,6% годовых расходов на здравоохранение, то в четвертом квартале 2015 г. – 33,3%.

Основными направлениями расходования средств бюджетной системы по разделу «Здравоохранение» являются другие вопросы в области здравоохранения (и прежде всего расходы Федерального фонда обязательного медицинского страхования на субвенции бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации), стационарная медицинская помощь и амбулаторная помощь, удельный вес которых в общих расходах бюджетной системы на здравоохранение в 2015 г. составлял 95,4% (в том числе доля расходов по подразделу «Другие вопросы в области здравоохранения» – 71,9%). Динамика этих расходов практически полностью определяет динамику и структуру расходов на здравоохранение.

В 2015 г. темп роста расходов на другие вопросы в области здравоохранения составил 124,7%, при этом по сравнению с динамикой данных расходов за 9 месяцев 2015 г. темп роста расходов увеличился, что было связано с большим удельным весом четвертого квартала 2015 г. в расходах 2015 г. по сравнению с долей четвертого квартала 2014 г. в соответствующих расходах. За 2015 год номинальные расходы на стационарную медицинскую помощь сократились на 14,7%, практически повторив темп роста за 9 месяцев 2015 г., а расходы на амбулаторную помощь практически вернулись на уровень 2014 г., так как в четвертом квартале расходуются более 40% объема годового объема средств по данному подразделу. В 2015 г. этот показатель достиг 45,9% объема годового объема средств по подразделу «Амбулаторная помощь». В результате темпы роста расходов бюджетной системы на здравоохранение в 2015 г. сформировались на уровне 113%.

Рост расходов на другие вопросы в области здравоохранения в значительной степени определялся ростом расходов Федерального фонда обязательного медицинского страхования на субвенции бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации в рамках подпрограммы "Организация обеспечения обязательного медицинского страхования

Таблица 13. Расходы бюджетной системы на здравоохранение в 2014–2015 гг., млрд руб.

| | 9 мес. 2014 г. | 9 мес. 2015 г. | 2014 г. | 2015 г. |
|--|-------------------|-------------------|---------|---------|
| Здравоохранение | 1706 | 1909 | 2533 | 2861 |
| В том числе: | | | | |
| Стационарная медицинская помощь | 377 | 320 | 567 | 484 |
| Амбулаторная помощь | 107 | 102 | 190 | 189 |
| Медицинская помощь в дневных стационарах всех типов | 1 | 2 | 2 | 3 |
| Скорая медицинская помощь | 4 | 9 | 6 | 11 |
| Санаторно-оздоровительная помощь | 34 | 34 | 57 | 54 |
| Заготовка, переработка, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов | 15 | 15 | 23 | 21 |
| Санитарно-эпидемиологическое благополучие | 12 | 13 | 18 | 20 |
| Прикладные научные исследования в области здравоохранения | 12 | 15 | 19 | 21 |
| Другие вопросы в области здравоохранения | 1142 | 1399 | 1651 | 2058 |

Источник: данные Федерального казначейства.

граждан Российской Федерации" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения". На увеличение данных расходов оказало влияние, прежде всего, удорожание подушевого норматива финансового обеспечения базовой программы ОМС и увеличение численности населения Российской Федерации.

Таблица 14. Темпы роста расходов бюджетной системы на здравоохранение в 2014–2015 гг., %

| | Январь-сентябрь 2015 г. к январю-сентябрю 2014 г. | | 2015 г. к 2014 г. | |
|--|--|----------|-------------------|----------|
| | номинальный | реальный | номинальный | реальный |
| Здравоохранение | 111,9 | 96,5 | 113,0 | 97,8 |
| В том числе: | | | | |
| Стационарная медицинская помощь | 84,9 | 73,2 | 85,3 | 73,9 |
| Амбулаторная помощь | 95,3 | 82,2 | 99,3 | 86,0 |
| Медицинская помощь в дневных стационарах всех типов | 200,0 | 172,6 | 190,0 | 164,5 |
| Скорая медицинская помощь | 225,0 | 194,1 | 179,9 | 155,8 |
| Санаторно-оздоровительная помощь | 100,0 | 86,3 | 95,0 | 82,2 |
| Заготовка, переработка, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов | 100,0 | 86,3 | 91,5 | 79,2 |
| Санитарно-эпидемиологическое благополучие | 108,3 | 93,5 | 107,2 | 92,8 |
| Прикладные научные исследования в области здравоохранения | 125,0 | 107,9 | 113,9 | 98,6 |
| Другие вопросы в области здравоохранения | 122,5 | 105,7 | 124,7 | 107,9 |

Источник: расчеты по данным Федерального казначейства.

К менее затратным причинам высоких темпов роста расходов на другие вопросы в области здравоохранения можно отнести, например, такие расходы федерального бюджета, как предоставление субсидии на реализацию мероприятий федеральной целевой программы "Юг России (2014–2020 годы)" государственной программы Российской Федерации "Развитие Северо-Кавказского федерального округа" на период до 2025 года, предоставление субсидии бюджетам Республики Крым и

города федерального значения Севастополя на реализацию мероприятий региональных программ модернизации здравоохранения и некоторые другие расходы.

Снижение расходов на стационарную медицинскую и амбулаторную помощь в 2015 г. по сравнению с 2014 г. связано в том числе с окончанием перехода к одноканальной модели финансирования здравоохранения, при которой все медицинские услуги должны оплачиваться за счет средств программы обязательного медицинского страхования, и переходом к структуре федеральных расходов на здравоохранение, в которой доля расходов на стационарную медицинскую помощь и амбулаторную помощь снижается до 60%, в то время как доля других расходов увеличивается до 40%.

Таблица 15. Удельный вес расходов бюджетной системы на здравоохранение за 9 мес. и IV квартал в общем объеме годовых расходов бюджетной системы на здравоохранение в 2014 – 2015гг.,%

| | 2014г. | | 2015г. | |
|--|-----------|--------|-----------|--------|
| | I–III кв. | IV кв. | I–III кв. | IV кв. |
| Здравоохранение | 67,4 | 32,6 | 66,7% | 33,3% |
| В том числе: | | | | |
| Стационарная медицинская помощь | 66,5 | 33,5 | 66,2% | 33,8% |
| Амбулаторная помощь | 56,3 | 43,7 | 54,1% | 45,9% |
| Медицинская помощь в дневных стационарах всех типов | 61,4 | 38,6 | 64,7% | 35,3% |
| Скорая медицинская помощь | 63,1 | 36,9 | 78,8% | 21,2% |
| Санаторно-оздоровительная помощь | 60,2 | 39,8 | 63,3% | 36,7% |
| Заготовка, переработка, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов | 64,9 | 35,1 | 70,9% | 29,1% |
| Санитарно-эпидемиологическое благополучие | 65,1 | 34,9 | 65,8% | 34,2% |
| Прикладные научные исследования в области здравоохранения | 63,7 | 36,3 | 69,9% | 30,1% |
| Другие вопросы в области здравоохранения | 69,2 | 30,8 | 68,0% | 32,0% |

Источник: расчеты по данным федерального казначейства.

Расходы бюджетной системы на здравоохранение в реальном выражении в 2015 г. в годовом исчислении уменьшились на 2,2% (за 9 месяцев уменьшение составило 3,5%).

Особенности динамики основных направлений расходов бюджетной системы на здравоохранение и неравномерность их исполнения в течение 2015 г., анализируемые выше, привели к увеличению удельного веса расходов по подразделу «Другие вопросы в области здравоохранения» в общем объеме расходов бюджетной системы на здравоохранение на 6,7 п.п. и снижению удельного веса расходов на амбулаторную помощь на 0,9 п.п. и особенно на стационарную медицинскую помощь – на 5,5 п.п.

Роста расходов на здравоохранение не было достаточно для обеспечения положительной динамики всех показателей преобразований системы оказания медицинской помощи и достижения ими целевых значений.

К целевым показателям преобразований системы оказания медицинской помощи, по которым в 2015 г. наблюдалась положительная динамика, можно отнести, например, такие показатели, как:

- младенческая смертность (снизилась с 7,4 умерших на 1000 родившихся живыми в 2014 г. до 6,5 в 2015 г. (7,5 и 6,6 умерших на 1000 родившихся живыми за 9 месяцев 2014 и 2015 гг. соответственно), при этом целевые значения показателя младенческой смертности составили 8,1 и 8 умерших на 1000 родившихся живыми в 2014 и 2015 гг. соответственно;
- смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения), которая сократилась с 653,7 умерших на 100 тыс. населения в 2014 г. до 631,8 в 2015 г. (653,5 и 645,4 умерших на 100 тыс. населения за 9 мес. 2014 и 2015 годов соответственно) при целевых значениях показателя на 2014 г. и 2015 г., равных 706,6 и 691,7 умерших на 100 тыс. населения соответственно;

Таблица 16. Структура расходов бюджетной системы на здравоохранение в 2014–2015 гг., %

| | 9 мес. 2014г. | 9 мес. 2015г. | 2014г. | 2015г. |
|--|---------------|---------------|--------|--------|
| Здравоохранение | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| В том числе: | | | | |
| Стационарная медицинская помощь | 22,1 | 16,8 | 22,4 | 16,9 |
| Амбулаторная помощь | 6,3 | 5,3 | 7,5 | 6,6 |
| Медицинская помощь в дневных стационарах всех типов | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| Скорая медицинская помощь | 0,2 | 0,5 | 0,3 | 0,4 |
| Санаторно-оздоровительная помощь | 2,0 | 1,8 | 2,2 | 1,9 |
| Заготовка, переработка, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов | 0,9 | 0,8 | 0,9 | 0,7 |
| Санитарно-эпидемиологическое благополучие | 0,7 | 0,7 | 0,7 | 0,7 |
| Прикладные научные исследования в области здравоохранения | 0,7 | 0,8 | 0,7 | 0,8 |
| Другие вопросы в области здравоохранения | 66,9 | 73,3 | 65,2 | 71,9 |

Источник: расчеты по данным федерального казначейства.

- смертность от дорожно-транспортных происшествий за рассматриваемый период снизилась с 19,8 до 16,9 на 100 тыс. населения (за 9 месяцев 2014 и 2015 гг. – 19,1 и 16,2 соответственно) при целевых значениях данного показателя на 2014 и 2015 гг. 13,5 и 12,9 умерших от данной причины на 100 тыс. населения;
- ожидаемая продолжительность жизни (выросла с 70,93 в 2014 г. до 71,39 в 2015 г., не достигнув целевых значений индикатора, равных 71,41 и 72,02 соответственно).

Значение показателя смертности от всех причин на 1000 населения в 2014–2015 гг. было стабильно и составляло 13,1 умерших на 1000 человек населения. Целевое значение данного показателя не достигнуто ни в 2014-м, ни в 2015 г. (12,8 и 12,5 умерших на 1000 человек населения соответственно).

В 2015 г. продолжилась повышательная динамика смертности от новообразований: если в 2014 г. значение данного показателя составляло 201,1 умерших на 100 тыс. населения, то в 2015 г. – 203,2 (целевые значения показателей на 2014 и 2015 гг. – 199,4 и 197,8 умерших на 100 тыс. населения).

В 2016 г. планируется значительное сокращение расходов федерального бюджета на здравоохранение и практически сохраняется неизменной величина расходов Федерального фонда обязательного медицинского страхования, что требует серьезного анализа ситуации в сфере здравоохранения.

Соотношение средней заработной платы врачей и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2015 г. снизилось на 0,9 п.п. по сравнению с 2014 г., но остается на уровне выше значения целевого индикатора. Такая же ситуация с зарплатой среднего медицинского персонала, только снижение соотношения составило 1,2 п.п.

Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2015 г. сохранилось на уровне 2014 г., но разрыв между значением целевого индикатора и фактическим значением вырос с 1,5 п.п. до 2,9 п.п.

Таблица 17. Соотношение средней заработной платы отдельных категорий работников здравоохранения и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2014–2015 гг., %

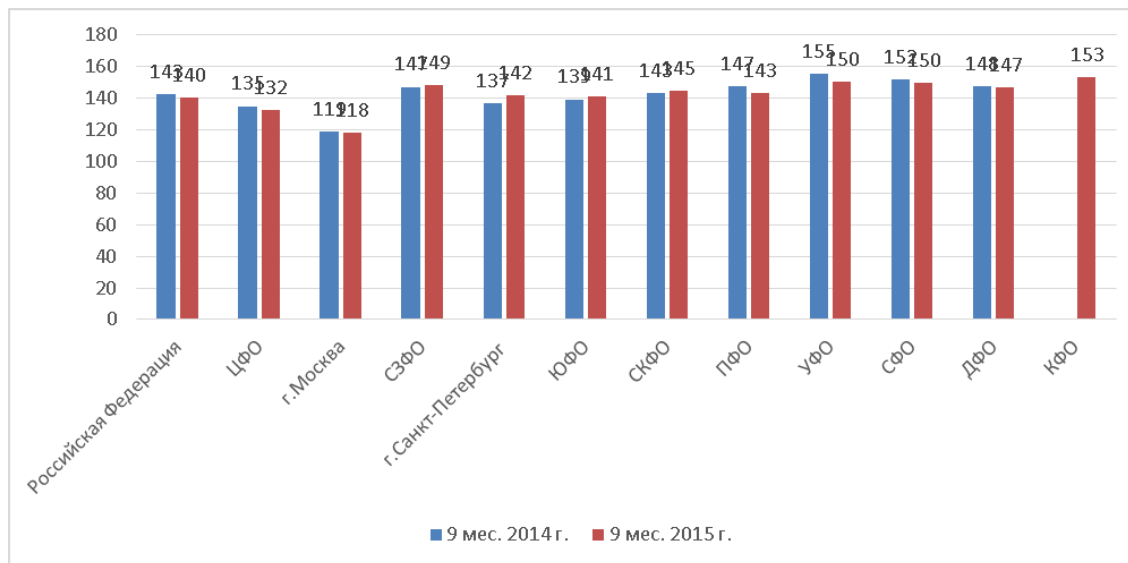
| Соотношение средней заработной платы отдельных категорий работников здравоохранения и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации: | 2014г. | | 2015г. | |
|--|------------------|----------------------|------------------|----------------------|
| | Целевое значение | Фактическое значение | Целевое значение | Фактическое значение |
| врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) | 130,7 | 141,8 | 137 | 140,9 |
| среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) | 76,2 | 80,7 | 79,3 | 79,5 |
| младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) | 51,0 | 49,5 | 52,4 | 49,5 |

Источники: данные Росстата и расчеты по ним.

Роста расходов консолидированного бюджета Российской Федерации и бюджетов государственных внебюджетных фондов на здравоохранение за 9 месяцев 2015 г. не хватило на то, чтобы удержать прошлогоднее значение величины соотношения средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации, как одного из целевых показателей социально-экономического развития в здравоохранении, утвержденных Распоряжением правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года № 2599-р. За 9 месяцев 2015 г. в среднем по Российской Федерации по сравнению с тем же периодом 2014 г. произошло снижение величины соотношения средней заработной

платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации с 143 до 140%, что, тем не менее, позволяет говорить о выполнении целевого индикатора, который на 2015 г. запланирован в размере 137%. Рост значения этого соотношения наблюдался в СЗФО, ЮФО, СКФО. Снижение значения соотношения наблюдалось в ЦФО, ПФО, УФО, СФО, ДФО. В Москве значение рассматриваемого соотношения снизилось с 119 до 118%, что представляется очень низким значением показателя, в Санкт-Петербурге – выросло со 137 до 142%. В Центральном федеральном округе – единственном из всех федеральных округов – значение соотношения составляет 132%, что ниже требуемых на 2015 г. 137%.

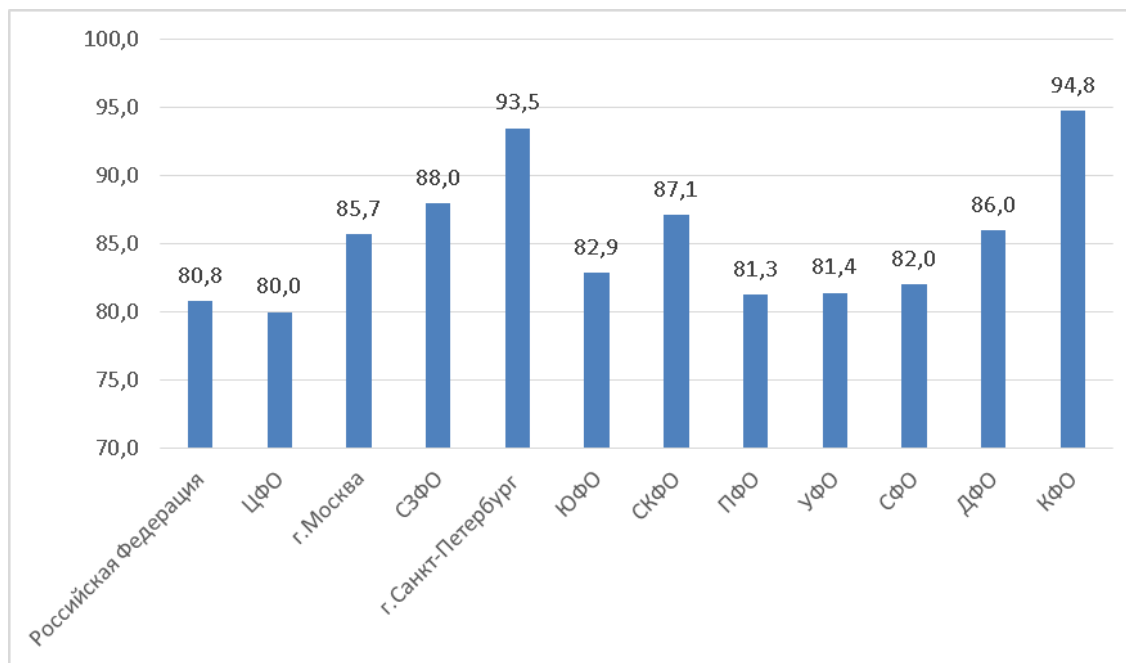
Рисунок 2. Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации, %



Источник: данные Росстата.

За рассматриваемый период снизилось и соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации с 81,7 до 80,8%. Хотя также целевое значение на 2015 г., составляющее 79,3%, достигнуто как в Российской Федерации в среднем, так и во всех федеральных округах, в Москве и Санкт-Петербурге.

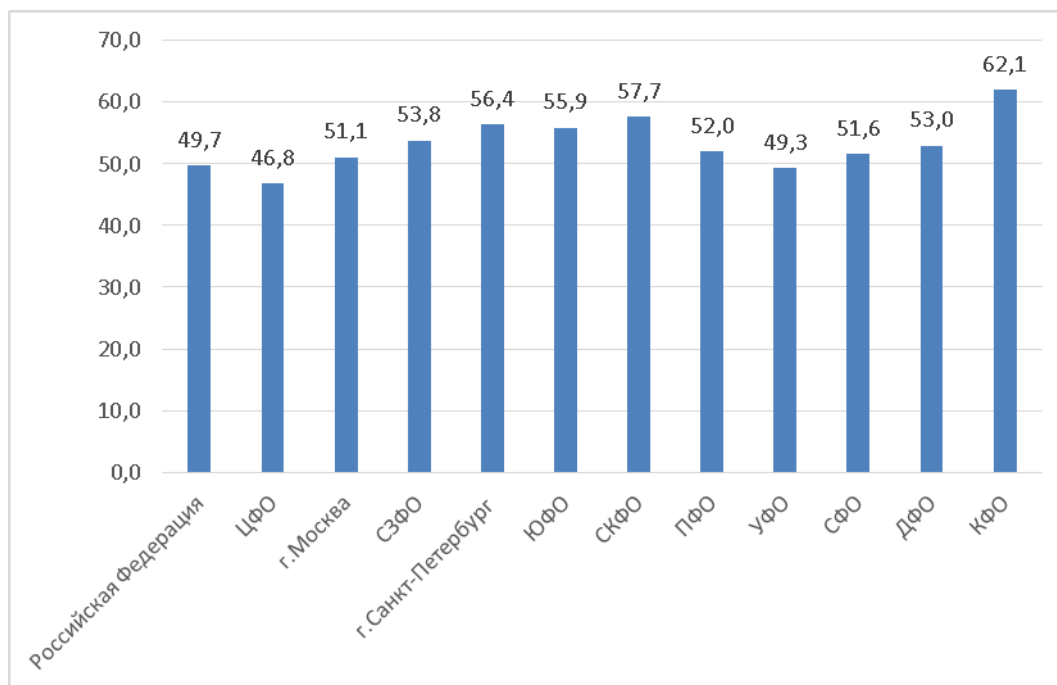
Рисунок 3. Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в январе-сентябре 2015 г., %



Источник: данные Росстата.

В январе-сентябре 2015 г. по сравнению с январем–сентябрем 2014 г. соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации выросло с 49,3 до 49,7%, но достигло целевого значения, равного 52,4%. Значение целевого показателя не достигнуто в ЦФО, ПФО, УФО, СФО.

Рисунок 4. Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в январе-сентябре 2015 г., %



Источник: данные Росстата.

Проблема достижения целевых показателей заработных плат в здравоохранении для младшего медицинского персонала может быть решена в 2016 г., но, как уже отмечалось в разделе «Расходы на образование», путем введения статистического показателя среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 14 сентября 2015 г. № 973

«О совершенствовании статистического учета в связи с включением в официальную статистическую информацию показателя среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности)». Данная методика предопределила собой возможность сокращения расходов на заработные платы в здравоохранении в 2016 г., что негативно скажется на динамике расходов консолидированного бюджета Российской Федерации и бюджетов государственных внебюджетных фондов здравоохранение и может усложнить ситуацию с оказанием услуг.

Автор обзора:

Светлана Мисихина

Ждем Ваших вопросов и замечаний!

ЦЕНТР РАЗВИТИЯ: тел./факс +7 (495)625-94-74, e-mail: info@dcenter.ru, <http://www.dcenter.ru>.

НИУ «ВЫСШАЯ ШКОЛА ЭКОНОМИКИ»: тел. +7 (495) 621-79-83, e-mail: hse@hse.ru, <http://www.hse.ru>

Вся информация, представленная в Выпуске, базируется на данных официальных органов и расчетах Института «Центр развития» НИУ «Высшая школа экономики». При использовании, частичном или полном, материалов, изложенных в настоящем Выпуске, необходимо указывать ссылку на Институт «Центр развития» НИУ ВШЭ.

Исследование подготовлено в рамках Программы фундаментальных исследований НИУ ВШЭ в 2016 году