Авторский коллектив под

руководством Е.В. Соколова

**Прорывные технологии финансирования здравоохранения, пенсионного обеспечения и экономики России.**

Монография

Научное издание

Москва, 2018

УДК 331.215.3; 338.5

Прорывные технологии финансирования здравоохранения, пенсионного обеспечения и экономики России.

Авторы: Е.В. Соколов; Е.В. Костырин, Москва, издательство «Издательский дом «Научная библиотека».

Под общей редакцией доктора технических наук, профессора Е.В. Соколова.

Рецензенты: А.И. Орлов доктор экономических наук, профеессор;

А.В. Мищенко доктор экономических наук, профессор.

Вмонографии с использованием опыта Сингапура, США, Китая и ЮАР предложены прорывные технологии финансирования здравоохранения и пенсионного обеспечения граждан России, в соответствии с которыми предприятия должны будут перечислять социальные платежи не в фонд обязательного медицинского страхования и пенсионный фонд, а на медицинские накопительные счета (МНС) и персонифицированные пенсионные счета, работающих на этих предприятиях граждан. Проведено моделирование, показывающее накопление денежных средств для медицинского и пенсионного обеспечения групп граждан с различным денежным достатком. Наглядно показаны и проиллюстрированы расчётами преимущества предлагаемой авторами новой технологии по сравнению с ныне существующим порядком финансирования медицинского обслуживания и пенсионного обеспечения.

Во взаимосвязи с финансированием здравоохранения и пенсионного обеспечения показано, что все товары и услуги производятся и оказываются в любом государстве **работающими гражданами** и бюджеты всех уровней также наполняются ими. **В связи с этим главная прорывная задача развития экономики России заключается в максимальной мотивации работающих граждан к высокоэффективному труду**. На примерах показано, что инструментами решения этой задачи являются прогрессивная система оплаты труда и направление части средств зарабатываемых работающими гражданами на техническую и технологическую модернизацию их рабочих мест.

Монография предназначена для народных депутатов и руководителей всех уровней власти, научных работников, руководителей и специалистов предприятий и организаций всех форм собственности, аспирантов и студентов ВУЗов страны.

**Содержание:**

Введение…………………………………………………………………………3

Раздел 1 Основной источник развития финансовой системы России………………………………………………………………….8

Раздел 2. Медицинские накопительные счета как инструмент совершенствования системы финансирования здравоохранения и экономики России……………………………………………………16

Раздел 3. Прорывные технологии финансирования здравоохранения и экономики России…………………………………………………31

Раздел 4. Механизм финансирования здравоохранения на основе медицинских накопительных счетов………………………………40

Раздел 5. Прорывные технологии финансирования трудовой пенсии по старости……………………………………………………………77

Раздел 6. Моделирование страховой и накопительной частей трудовой пенсии по старости………………………………………87

Раздел 7. Экономико-математические модели управления бюджетными поликлиниками города Москвы……………………118

Раздел 8. Система эффективного управления бюджетными поликлиниками Москвы и инструменты роста экономики России……………………………………………………………….142

Библиографический список используемой литературы……..…..160

**Введение**

В разделах монографии 1,2,5,7,8 показано, что все материальные ценности создаются в любом Государстве на предприятиях и в организациях работающими на них гражданами. За счет реализации произведенной на этих предприятиях и организациях работающими гражданами продукции, выполненных ими работ и оказанных услуг уплачиваются все налоги и страховые взносы в Пенсионный фонд, фонд обязательного медицинского страхования, фонд социального страхования. Другими словами, все товары работы и услуги выпускаются и оказываются работающими на этих предприятиях гражданами. И за счет реализации произведенной ими продукции, выполненных работ и оказанных услуг уплачиваются все налоги и страховые взносы. Кроме этого, работающие граждане и сами уплачивают налоги в бюджеты всех уровней.

**То есть в конечном итоге все товары, работы и услуги в государстве производятся и оказываются работающими гражданами и бюджеты всех уровней наполняются за счет работающих граждан России.**

**В связи с вышеизложенным, главная задача развития экономики России заключается в максимальной мотивации работающих граждан к высокоэффективному труду.**

Насколько же мотивированы в настоящее время работающие граждане?

Страховые взносы уплачиваемые работодателями, предпринимателями и самозанятыми лицами составляют 30% от начисленной заработной платы (22% - Пенсионный фонд (ПФ); 5,1% - Фонд обязательного медицинского страхования (ФМОС) и 2,9% - страхование по временной нетрудоспособности) и перечисляются персонально за каждого работающего.

В разделе 4 показано, что по Москве при средней заработной плате 81 064 руб., за каждого работающего переводится в год на медицинское страхование в среднем 49 611,17руб. **Еще раз подчеркнем, что эти деньги заработал на предприятии сам работающий москвич – это его деньги.** До него же, на его медицинское обслуживание, доходит в среднем по Москве всего 17 699,01 руб. В 2,8 раза меньше.

Существующая ситуация с перечислениями в Пенсионный фонд так же не мотивирует работающих граждан к высокопроизводительному труду так как накопительная часть пенсии заморожена с 2014 года. Размер страховой пенсии, которую будет получать работающий гражданин до сих пор четко не определен (пресловутый индивидуальный пенсионный коэффициент) и в случае смерти пенсионера его страховая пенсия, которую он всю свою трудовую деятельность кому-то перечислял не передается по наследству и, следовательно, не может улучшить благосостояние его семьи.

По данным международной организации труда (МОТ) по размеру средней заработной платы в рублёвом эквиваленте Россия занимает на июль 2018 года 66 место (33 128 руб.) и отстаёт от Швейцарии (1 место, 341209 руб.) более чем в 10 раз. А ведь именно от заработной платы на прямую зависят отчисления в ФОМС и ПФ.

Предлагаемое в монографии (разделы 2,3,4) финансирование отечественного здравоохранения на базе МНС позволяет довести средства предназначенные на медицинское обслуживание непосредственно до тех, кто их заработал на предприятиях – работающих граждан, что существенно повышает их финансовые возможности получить необходимый набор и объём медицинских услуг, накопить средства необходимые для медицинского обслуживания после выхода на пенсию и средства, которые можно использовать по своему усмотрению.

Внедрение МНС выгодно для территориальных бюджетов и фондов ОМС, поскольку ежегодно средства, выделяемые на финансирование граждан старше трудоспособного возраста (пенсионеров) в среднем по России можно уменьшать на одну тридцать вторую часть, составляющую примерно 18,2 миллиарда рублей в год, поскольку за свою трудовую деятельность они сами накопят не снижаемый остаток, достаточный для их медицинского обслуживания после выхода на пенсию.

Как показали наши исследования (раздел 2-4 монографии), примерно 35% трудоспособного населения в настоящее время находятся в «тени», т.е. не делают отчисления в фонд ОМС. Введение МНС станет для них серьёзным стимулом выйти из «тени», получать «белую» зарплату, потому что средства, перечисленные на МНС, – это навсегда только их средства, которые они смогут направить на своё медицинское обслуживание, а средства сверх неснижаемого остатка использовать на покупку жилья, образование, перевести в пенсионные накопления и передавать по наследству. Выход этой категории работающих граждан из «тени» очень выгоден для территориальных бюджетов и фонда ОМС, поскольку на них не нужно будет выделять уже в первый год внедрения МНС 68,6 млрд. руб., а через 5 лет и последующие годы 332 млрд. руб. ежегодно. Высвобожденные за счёт внедрения МНС значительные бюджетные средства и средства фонда ОМС, направленные на строительство новых больниц и поликлиник, оснащение действующих организаций здравоохранения современной медицинской техникой, рост заработной платы медицинского персонала, финансирование научных исследований, позволят существенно повысить доступность и качество медицинского обслуживания всех граждан России.

Предлагаемая в монографии (разделы 5 и 6) технология финансирования трудовой пенсии по старости за счет разработанной методики формирования накопительной части пенсии, которая хранится в виде вклада в банке и после выхода на пенсию работающих граждан становится их собственностью, и передачи по наследству части страховой пенсии позволят значительно повысить мотивацию работающих граждан к высокопроизводительному труду и выходу большей части трудоспособного населения из «тени».

В разделах 7 и 8 монографии предложена система эффективного управления медицинскими услугами бюджетных поликлиник с использованием экономико – математических моделей согласующих рост объёмов медицинских услуг с увеличением дохода, снижением себестоимости и тарифов и ростом финансового результата. При моделировании с целью заинтересованности в увеличении объёмов оказываемых медицинских услуг используется прогрессивная система оплаты труда врачей, система стимулирования труда немедицинского персонала поликлиники и система накопления средств направляемых на развитие. Предлагаемый в статье механизм способствует тому, что не только главный врач и его заместители думают о развитии поликлиники, а весь трудовой коллектив заинтересован в повышении профессионального роста, престижности и востребованности своего труда, что способствует росту качества и доступности медицинского обслуживания.

Работающих на предприятиях всех отраслей граждан можно разделить на две группы: работающие граждане непосредственно производящие товары, выполняющие работы и оказывающие услуги и работающие граждане обеспечивающие первой группе максимально эффективные условия их работы. Ко второй группе работающих граждан относятся руководители всех уровней управления.

По аналогии с разработанной в монографии **с**истемой управления поликлиниками инструментами роста выручки предприятий всех отраслей (следовательно и роста ВВП) являются: прогрессивная система оплаты труда работающих граждан первой группы; система стимулирования труда работающих граждан второй группы; направление части зарабатываемых средств на развитие (техническое и технологическое перевооружение, повышение квалификации) **с персонификацией этих средств**, что бы каждый работающий, а не только руководители участвовал в принятии решений о модернизации своего рабочего места и предприятий в целом.

При этом руководители предприятий всех отраслей должны понимать, что от разработки и внедрения систем управления подобных предложенной вмонографии, **мотивирующих работающих граждан** (в том числе и самих руководителей) зависит развитие этих предприятий, рост благосостояния граждан на них работающих и экономики России.

Авторы выражают большую признательность и благодарность главному врачу 64 Московской поликлиники Матвеевой А.Д. и её коллегам за предоставленную информацию и организацию использования разработанных в монографии моделей управления.

Выражаем так же глубокую благодарность генеральному директору издательского дома «Научная библиотека» Дерновому В.Б. за оперативное издание данной монографии и научных статей на базе которых она сформирована.

**Раздел 1 Основной источник развития финансовой системы России.**

Финансовая система страны, или общая система финансов, включает в себя три основные подсистемы [22, 43]:

• государственные финансы;

• финансы предприятий (организаций, фирм, корпораций);

• финансы домашних хозяйств (граждан).

**Государственные финансы** находятся на высшем уровне иерархии финансов. Это централизованные финансы. Основу государственных финансов составляет система общегосударственных и региональных бюджетов, внебюджетных и других специальных фондов. Их главная цель – формирование централизованных финансовых ресурсов и распределение их на финансирование различных общественных потребностей.

Общегосударственные и региональные бюджеты, внебюджетные и другие социальные фонды формируются за счёт налоговых и неналоговых платежей уплачиваемых организациями (предприятиями) и физическими лицами. Физические лица, а в контексте этой статьи **работающие граждане** выплачивают: подоходный налог, транспортный налог, налог на недвижимость (налог на имущество), взносы в пенсионный фонд, в фонд социального и медицинского страхования и другие налоги и неналоговые платежи, поступающие в бюджеты всех уровней. Таким образом налоги и неналоговые платежи уплачиваемые работающими гражданами являются источником формирования государственных финансов.

Организации (предприятия) за счёт выплачиваемых ими налогов и неналоговых платежей формируют наибольшую долю доходной части государственных бюджетов (внебюджетных фондов) различных уровней.

Но предприятия без **работающих граждан** (сами) ничего произвести не смогут. Из чего следует, что основным источником государственных финансов являются **работающие граждане**, как непосредственные платильщики всех налоговых и неналоговых платежей, так и те, кто в конечном итоге непосредственно участвует в формировании налогооблагаемой базы предприятий, поскольку само предприятие без **работающих граждан** не выпустит никакой продукции и не окажет ни какой услуги.

**Финансы предприятий** представляют собой денежные отношения, связанные с формированием и распределением финансовых ресурсов, которые формируются за счет следующих источников: собственные и приравненные к ним средства, средства, мобилизуемые на финансовом рынке; средства, поступающие в порядке перераспределения (страховые возмещения и т.п.).

Финансы предприятий функционируют в рамках финансовой системы государства и, как уже было сказано, составляют основу всей финансовой системы, так как обслуживают сферу материального производства, где создается валовой национальный продукт и национальный доход – источник финансовых ресурсов для других звеньев финансовой системы. Поэтому все изменения в финансах предприятий обуславливают изменения в финансовой системе государства.

Основным собственным источником развития предприятий является прибыль, определяющая результативность их работы.

Рост прибыли зависит от уровня технической и технологической оснащённости всех структурных подразделений, квалификации рабочих, уровня знаний и умений служащих и специалистов конструкторских, технологических, производственных подразделений, служб занимающихся реализацией продукции, экономических, финансовых и других, обеспечивающих все стадии разработки, производства и реализации продукции.

Особая роль в решении задачи роста собственного финансового источника развития предприятий (прибыли) принадлежит руководящим работникам всех уровней управления организующих работу по разработке взаимоувязанных планов работы всех структурных подразделений и предприятия в целом и обеспечивающих их своевременную и эффективную реализацию. Естественно, руководители должны стремиться к тому, чтобы во всех структурных подразделениях использовалась современная техника и технологии, но главным должно быть стремление управленцев создать атмосферу материальной и моральной заинтересованности трудового коллектива **(работающих граждан)** в эффективной работе каждого структурного подразделения и всего предприятия. Поскольку какая бы ни была передовая техника без квалифицированных и заинтересованных в результатах своего труда **работающих граждан** она ничего не произведёт.

Привлечённые (внешние) финансовые ресурсы предприятия мобилизуют на финансовом рынке (кредиты банков, выпуск акций и облигаций). Наибольший объём внешних заимствований осуществляется предприятиями за счёт банковских кредитов. В 2015 году объём таких заимствований составил по России около 30 триллионов рублей. Для сравнения федеральный бюджет России в 2016 г. составил 13,5 триллионов рублей. Кредиты выдаются банками за счёт средств аккумулируемых на счетах юридических и физических лиц, то есть предприятий и **работающих** **граждан**. Но как было подчёркнуто выше, предприятие без работающих граждан не произведёт никакой продукции и не сможет оказать никакой услуги. Таким образом, источником и привлечённых финансовых ресурсов необходимых для кредитования предприятий являются **работающие** **граждане**.

**Финансы домашних хозяйств** **(работающих граждан)** значительны по своему объёму. По данным Федеральной службы государственной статистики доходы **работающих граждан** в 2015 году составили 53,1 триллиона рублей.

Основная часть доходов работающих граждан расходуется на потребление товаров и услуг, оказываемых различными организациями. Следовательно рост доходов **работающих граждан** приводит к росту спроса и, соответственно, к увеличению объёмов реализованной продукции (росту валового внутреннего продукта), а следовательно и к росту ресурсов всех подсистем финансовой системы России.

Как отмечалось выше, **Государственные финансы** пополняются работающими гражданами за счёт перечисления ими налогов и неналоговых платежей в бюджет и небюджетные фонды всех уровней, а **финансы предприятий** за счёт предоставляемых банками кредитов, ресурсную основу которых составляют наряду с расчётными счетами предприятий и счета (вклады) **работающих граждан**.

Вторая часть этого параграфа связывает на первый взгляд не зависимые друг от друга такие понятия как: работающие граждане и бесплатные услуги.

Приведём пример, который затрагивает интересы всех граждан России.

В соответствии с Конституцией Российской Федерации. (Статья 41.) «Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счёт средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.»

Выше было показано, что в бюджет и фонд эти деньги поступают в виде налогов и отчислений, уплачиваемых **работающими гражданами** и предприятиями, на которых эти граждане работают. То есть в конечном счёте за счёт **работающих граждан** России или, по другому, **работающие граждане** кредитуют государственный бюджет и ОМС. Из вышесказанного следует, что бесплатные медицинские услуги в России распространяются только на никогда не работающих граждан. Поскольку, временно не работающие и пенсионеры уже за время своей работы прокредитовали (частично прокредитовали) бюджет и фонд ОМС.

Особенно термином «бесплатно» любят щеголть политики в период выборной компании в различные органы власти.

А бывают ли в принципе, с точки зрения закона стоимости бесплатные товары и услуги. Сущность закона стоимости заключается в том, что все товары обмениваются по стоимости на основе затрат общественно необходимого труда.

Цены товаров тяготеют к их стоимостям и колеблются вокруг них так, что чем полнее развивается товарное производство, тем больше средние цены за продолжительный период времени совпадают со стоимостями. Каждый конкретный вид труда создает потребительскую стоимость товара или услуги, то есть отражает способность товара или услуги удовлетворять определенные потребности человека. Если результат определенного конкретного труда не удовлетворяет не одной общественной потребности, то есть не нужен другим людям, то он не имеет никакой стоимости. Так как «бесплатные» товары и услуги всегда востребованы в нашем обществе, то, следовательно, они всегда обладают потребительской стоимостью и ценой. Поэтому можно сделать вывод, что «бесплатных» товаров и услуг вообще не существует. И экономически грамотно говорить не «бесплатно», а за счет тех, кто затратил свой труд, то есть за счет **работающих граждан России**.

Один пример, мы уже рассмотрели выше о якобы «бесплатных» медицинских услугах. Второй пример, опять затрагивающий интересы практически всех граждан России, относится к сфере образования. Образование в средней школе преподносится как «бесплатное». На самом деле оно финансируется из бюджета. А выше было показано, что источником государственных финансов являются **работающие граждане** России. За счет них формируются бюджеты, то есть, они непосредственно кредитуют бюджеты всех уровней, а им преподноситься, что их дети учатся «бесплатно». Так же как и в медицине (смотри выше) «бесплатные» образовательные услуги могут быть только для детей никогда не работающих граждан. Те же самые рассуждения и выводы касаются и высшей школы.

Другими словами, любой товар или услуга оплачиваемая, из бюджета по своей сути не могут быть бесплатными для **работающих граждан**. Поскольку именно они и предприятия, на которых они работают, наполняют (кредитуют) своими денежными средствами бюджет.

Выводы:

1. Основным источником развития финансовой системы России (государственные финансы, финансы предприятий, финансы домашних хозяйств) являются **работающие граждане** России.
2. В обществе не существует «бесплатных» товаров и услуг и экономически грамотно говорить не «бесплатно», а за счет тех, кто затратил общественно необходимый труд, то есть за счет **работающих граждан** России. Например, партии получили не «бесплатно» бюджетное эфирное время, для раскрытия своих предвыборных программ, а за счет **работающих граждан** России.
3. Партиям и руководителям надо призывать не к «бесплатной» медицине и образованию, которых в обществе просто не существует, а к материальному и моральному стимулированию **работающих граждан** России, как основному источнику развития государства и финансового обеспечения социальных обязательств.
4. Использование термина «бесплатно», а сейчас часто еще говорят «абсолютно бесплатно», порождает в обществе иждивенчество. Зачем трудиться, когда все можно получить бесплатно. Напротив, использование термина «за счет **работающих граждан** России» существенно повышает ответственность руководителей государственных предприятий за эффективное и справедливое расходование бюджетных средств. И, в то же время, понимание **работающими гражданами** своего значения (как основного источника развития России) дает им право активно участвовать в разработке и реализации планов предприятий.
5. Руководители государства и предприятий всех форм собственности должны осознавать, что от развития интеллектуального потенциала (а это прежде всего образование и наука), от мотивированного и хорошо организованного труда **работающих граждан** зависит развитие предприятий, рост экономики России и финансовое благополучие всех слоёв общества.

**Раздел 2 Медицинские накопительные счета как инструмент совершенствования системы финансирования здравоохранения и экономики России.**

Финансовое обеспечение государственной программы «Развитие здравоохранения города Москвы (столичное здравоохранение)» (табл. 1) [11] включает средства поступающие из бюджета города Москвы, средства федерального бюджета, средства бюджета негосударственных внебюджетных фондов, средства юридических и физических лиц.

Как следует из табл. 1, основными источниками финансирования здравоохранения Москвы являются: бюджет города Москвы и внебюджетный фонд обязательного медицинского страхования (ОМС).

Начиная с 2012 года все работодатели (предприятия) уплачивают с заработной платы, работающих на этих предприятиях граждан, 5,1% в федеральный фонд ОМС. Эти средства затем перераспределяются и направляются в территориальные фонды ОМС. Администратором сборов является ПФР, но с 2017 года функции будут переданы федеральной налоговой службе (ФНС [ 39]). За неработающее население (безработных, инвалидов, детей и пенсионеров) средства на ОМС должны перечислять органы власти субъектов РФ.

Программа государственных гарантий (ПГГ) в области здравоохранения утверждается Правительством РФ ежегодно, и состоит из 2 частей:

- базовой программы ОМС, которая включает предоставление базовой медицинской помощи (так называемых «ежедневных потребностей населения»);

- услуг, финансируемых за счет соответствующих бюджетов (федеральный и региональный )- скорая медицинская помощь, специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь, лекарственное обеспечение льготных контингентов населения).

Таблица 1

«Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)», тыс. руб.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2010** | **2011** | **2012** | **2013** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| **Всего****, тыс.** | **152 099 772** | **190 232 221** | **341 555 300** | **395 963 833** | **409 233 406** | **427 379 650** | **453 054 002** | **514 521 502** | **539 772 023** | **534 138 857** | **519 157 733** |
| бюджет города Москвы, тыс. | 152 099 772 | 190 232 221 | 214 585 577 | 195 841 637 | 200 056 994 | 178 360 213 | 193 834 332 | 233 030 569 | 229 526 869 | 213 997 067 | 199 015 943 |
| средства федерального бюджета, тыс. |  |  | 48 367 009 | 16 790 986 | 8 978 663 | 12 162 602 | 10 879 905 | 7 102 782 | 7 088 046 | 7 049 297 | 7 049 297 |
| средства бюджетов государственных внебюджетных фондов, тыс. |  |  | 73 976 497 | 124 230 776 | 155 402 857 | 175 386 342 | 186 290 824 | 208 263 492 | 237 075 467 | 247 010 853 | 247 010 853 |
| средства юридических и физических лиц, тыс. |  |  | 4 626 218 | 59 100 434 | 44 794 892 | 61 470 493 | 62 048 941 | 66 124 659 | 66 081 640 | 66 081 640 | 66 081 640 |

В обязанности органов власти субъектов РФ и органов местного самоуправления входит содержание поликлиник и больниц (ремонт, поставка оборудования, выплата заработной платы, обеспечение лекарственными средствами и т. д.).

В 90-е годы в системе финансирования здравоохранения России был создан новый инструмент – фонд ОМС и появились новые субъекты – страховые медицинские организации (СМО). В теории СМО должны были отбирать медицинские учреждения для заключения договоров по ОМС, что способствовало бы развитию конкуренции между медучреждениями. Конкуренция за право заключения договоров должна была приводить к снижению цен на услуги, повышению качества медицинской помощи, развитию профилактических мероприятий. В действительности и, особенно, при переходе поликлиник на подушевое финансирование выбор медицинской организации, следовательно, и финансирование зависит только от пациента и СМО никак не могут повлиять на этот процесс.

Финансирование СМО осуществляется из территориальных фондов ОМС и составляет 1%-2% от подушевого норматива [3], а это стимулирует страховые компании к увеличению численности застрахованных граждан.

Закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29.11.2010 No 326-ФЗ [37] ввел механизмы дополнительного экономического стимулирования СМО:

– 50% сумм, поступивших в результате уплаты медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание или оказание медицинской помощи ненадлежащего качества (п. 4);

– 30% сумм, необоснованно предъявленных к оплате медицинскими организациями, выявленных в результате проведения медико-экономической экспертизы (п. 3);

– 30% сумм, необоснованно предъявленных к оплате медицинскими организациями, выявленных в результате проведения экспертизы качества медицинской помощи (п. 2);

– 10% средств, образовавшихся в результате экономии рассчитанного для страховой медицинской организации годового объема средств, определяемого исходя из количества застрахованных лиц в данной страховой медицинской организации и дифференцированных подушевых нормативов (п. 5).

Таким образом СМО имея гарантированный доход и получая от территориальных фондов ОМС субсидии, не стремятся стимулировать медицинское учреждение тратить страховые деньги эффективнее, сокращать затраты и повышать качество медицинского обслуживания, а сконцентрировались на наиболее прибыльных для себя направлениях – штрафах за указанные выше нарушения допускаемые медицинскими организациями.

Существующая система финансирования здравоохранения не мотивирует пациентов ответственно подходить ни к сохранению своего здоровья, ни к рациональному использованию средств выделяемых на их медицинское обслуживание.

Идея изменения роли пациента в системе здравоохранения с передачей ему финансовых ресурсов, предназначенных для поощрения наиболее эффективных поставщиков медицинских услуг и мотивации к ответственному поведению была реализована в форме медицинских накопительных счетов (МНС) в Сингапуре и частично в США, ЮАР и Китае [26], что позволило в сочетании с другими механизмами:

* персонифицировать расходы на медицинские услуги для поощрения заботы о своем здоровье и повышения ответственности за свое будущее;
* сократить избыточное потребление медицинских услуг за счет использования соплатежей со стороны потребителей;
* осуществить регулирование процесса оказания медицинских услуг со стороны государства для предотвращения избыточного потребления (за счет предложения со стороны врачей);
* реализовать со стороны государства поддержку нуждающихся за счет субсидирования медицинских услуг;
* повысить устойчивость и независимость системы здравоохранения благодаря накоплению значительных финансовых ресурсов;
* накопить дополнительные финансовые ресурсы для инвестирования их в экономическое развитие страны.

Модернизация системы финансирования здравоохранения России путём внедрения МНС не потребует каких то серьёзных организационных изменений. Для этого предприятия должны будут перечислять 5,1% от заработной платы работающих в фонд ОМС не общей суммой, как это делается в настоящее время, а на персональные МНС работающих на этих предприятиях граждан, по аналогии с перечислением средств в пенсионный фонд. Такое изменение в перечислении средств будет несложным для предприятий, поскольку они именно таким образом, на основании персональных сведений о работающих, осуществляют перечисление средств в пенсионный фонд.

Ниже в статье приводится пример подтверждающий эффективность введения в России МНС.

Источники финансового обеспечения здравоохранения г. Москвы в 2016 г. приведены в табл. 2 [11].

Таблица 2

Финансовое обеспечение государственной программы «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)», тыс. руб.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2016, руб.** | **2016, %** |
| **Всего** | **399 924 972,80** | **100%** |
| бюджет города Москвы | 193 834 331,90 | 48% |
| средства федерального бюджета | 10 879 904,90 | 3% |
| средства бюджетов государственных внебюджетных фондов | 186 290 824,20 | 47% |
| средства юридических и физических лиц | 62 048 940,90 | 16% |

В табл. 3 приведён состав населения Москвы распределённый на четыре группы [46]: всё население, трудоспособное моложе трудоспособного и старше трудоспособного.

Таблица 3

Состав населения г. Москвы

|  |  |
| --- | --- |
| Население Москвы | Количество (человек) |
| **Все население** | **12 197 600** |
| трудоспособное | 7 357 200 |
| моложе трудоспособного | 1 718 400 |
| старше трудоспособного | 3 122 000 |

В табл. 4 приведены средства ОМС расходуемые на медицинскую помощь с разбивкой по видам помощи [9].

Таблица 4

Распределение средств ОМС между скорой помощью, амбулаторной и стационарной (включая ВМП) в 2016 году.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Виды помощи ОМС** | **Расходы, тыс. руб.** | **%** |
| Скорая помощь | 13 967 102,5 | 8,6% |
| Амбулаторная помощь | 73 880 914 900 | 45,4% |
| Стационары (включая ВМП) | 74 894 191,9 | 46% |
| **Итого на медицинскую помощь** | **162 742 209,3** | **100%** |

При средней заработной плате в Москве в 2016 году 71366 руб. [4] отчисления в ОМС (5,1%) на одного работающего москвича в год составят:

71 366 x 0,051 x 12 = 43 676 руб.

Фактическая сумма направляемая из фонда ОМС на медицинскую помощь в год в соответствии с табл. 4 составляет 162742209,3 тыс. руб. Исходя из этого на одного москвича (12197600 чел. – население Москвы, табл. 3) получим:

162742209300 : 12197600 = 13342,15 руб.

Таким образом остаток средств накапливаемых ежегодно на МНС одного работающего москвича составит в среднем:

43 675 – 13342,15 = 30 332,85 руб.

По аналогии с системой финансирования здравоохранения в Сингапуре на МНС каждого гражданина России за время его трудовой деятельности должна накапливаться сумма достаточная для оплаты медицинских услуг после его выхода на пенсию (не снижаемый остаток), которая определяется исходя из возраста дожития.

В России в настоящее время возраст дожития составляет 15,96 года для мужчин и 25,62 года – для женщин. Примем в среднем по России возраст дожития равным 20 годам [10].

Величину неснижаемого остатка на МНС можно определить по формуле:

, где

-не снижаемый остаток на МНС, руб.;

- период дожития, годы (в примере 20 год);

– средние годовые затраты на медицинские услуги, руб./год (в примере 13342,15 руб.);

- коэффициент учитывающий рост затрат на медицинское обслуживание для граждан пенсионного возраста (в примере к=2).

В рассмотренном примере

20 13342,15 2 = 533 680,6 руб.

При среднем трудовом стаже в России 35,5 года не снижаемый остаток на МНС сформируется примерно за 17,6 года (533 680,6 : 30 332,85 17,6 года). При росте средней заработной платы на 2% в год этот срок уменьшится до 14,5 лет.

По аналогии с Сингапуром средства на МНС, превышающие неснижаемый остаток, работающий гражданин может перекладывать (табл. 1 [26]) на пенсионный счёт (при достижении пенсионного возраста) и на обычный сберегательный счёт с которого деньги разрешается расходоваться на жильё, образование и инвестиции. За 19,7 лет (разница между средним трудовым стажем и сроком накопления не снижаемого остатка на МНС – 35,5 -17,6 = 17,9) на его счёте может накопиться средний излишек равный 542 942,8 руб. (30 332,85 17,9=542 942,8 руб.), а при ежегодном росте заработной платы на 2% примерно 773 693, 49 рублей.

Как было отмечено выше за неработающее население средства в фонд ОМС должны перечислять из своих бюджетов органы власти субъектов РФ. Данные по финансированию неработающих граждан из бюджета Москвы приведены в табл. 5 [11].

Таблица 5

Финансирование неработающих граждан из бюджета Москвы в 2016 году.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование статьи | тыс. руб. |
| Страховой взнос на обязательное медицинское страхование неработающего населения | 30 641 855,70 |
| Дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования города Москвы в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования | 17 442 747,00 |
| Оплата медицинской помощи, оказанной гражданам, не идентифицированным и не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, при заболеваниях и состояниях, включённых в базовую программу обязательного медицинского страхования, в целях реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве | 5 044 286,00 |

Источник: Приложение №3 к Государственной программе города Москвы «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)» [11].

В соответствии с этой таблицей на финансирование неработающих москвичей выделяется 48084602,7 тыс. руб. (30641855,7+17442747= 48084602,7). Таким образом в соответствии с табл. 3 и табл. 5 на одного неработающего москвича выделяется 9934 руб. (48084602,7 : 4840400 = 9934 руб./чел.). Недостающая до средней сумме затрат на одного москвича (13342,15 руб.) покрывается в настоящее время за счёт работающих москвичей (43 676 руб.). Соответственно, при перехода на МНС недостающую сумму на финансирование одного неработающего москвича 3408,15 руб. (13342,15-9934=3408,15 руб.), как это и предусмотрено в существующей системе финансирования здравоохранения, будет обеспечивать бюджет Москвы. Общая сумма необходимая для финансирования неработающего населения составит 16496809,26 тыс. руб., что составляет всего 8,5% от суммы средств выделяемых из бюджета Москвы на здравоохранение (193834331,9 тыс. руб. – табл.2). Такую сумму в бюджете можно выделить за счёт перераспределения расходов, а при 2% росте бюджета эта сумма накопится примерно через 4 года и без перераспределения.

Бюджет Федерального фонда ОМС в 2016 году составил 1 657 619 000 000 руб. [40 ]. При численности застрахованного населения России в размере 146,8 млн. человек, на одного гражданина приходится 11 291 руб. При средней зарплате по стране в 2016 г. 36 709 руб. [2 ] сумма отчислений работающих граждан в год в фонд ОМС составляет 22 466 руб. (36709 0,051 12). При этом сумма взносов из территориальных бюджетов за неработающих граждан в 2016 году составила 618 млрд. руб. [ 13]. При общей численности неработающего населения (нетрудоспособные и безработные) в 75,5 млн. человек [ 17]на одного неработающего приходится 8 185 рублей. Таким образом, на неработающих граждан для поддержания текущего уровня расходов не хватает 3 106 рублей на человека в год. Что составляет 234,47 млрд. рублей (или 14% от текущего бюджета ОМС). Как было показано выше на примере Москвы средства для взносов регионов за неработающих граждан в первые годы внедрения МНС предлагается изыскивать за счёт перераспределения бюджетных средств внутри регионов.

При оплате медицинских услуг с МНС расчёт между пациентом и медицинской организацией осуществляется напрямую без посредников, что уже сокращает затраты. При этом пациент знает, какая сумма снимается с его счёта и контролирует свои расходы, что гораздо эффективнее существующей системы, когда обслуживание в рамках ОМС осуществляется обезличенно и как бы «бесплатно». На самом деле средства за его лечение перевело предприятие на котором он трудится (в среднем по Москве 43 676 руб. в год). Но предприятие без работающих граждан не произведёт никакого товара и не окажет никакой услуги. То есть, в конечном итоге, трудовой коллектив, включая каждого работающего, зарабатывает деньги, которые предприятие переводит в ОМС, и, соответственно, каждый работающий гражданин **оплачивает вперёд (кредитует) фонд ОМС.**

Но при существующей системе финансирования деньги поступают не на персональный МНС работающего (как отчисления в пенсионный фонд), а общей суммой в фонд ОМС, который распределяет эти деньги по территориальным фондам. В территориальные фонды ОМС поступают так же деньги из территориальных бюджетов (в нашем случае – бюджет Москвы) и за тем, полученная сумма средств распределяется равномерно среди всех застрахованных граждан Москвы (табл. 3) как работающих так и не работающих.

По факту, как показано в рассмотренном выше примере, в среднем до одного работающего москвича доходит на оказание медицинских услуг не вся заработанная им сумма (43 676 руб.), **а более чем в три раза меньше** (13342,15 руб.).

В соответствии с данными Росстата [17] численность работающего населения России составляет 72 392 000 чел. При средней заработной плате в 2016 г. 36 709 руб. [2] за один год они смогут перечислить в фонд ОМС 1626352156720 руб. (36709 0,051 72 392600 = 1626352156720 руб.). Отчисления из территориальных бюджетов за неработающих граждан как в 2016 г. так и в 2017 г.[17] составили 618 000 000 000 руб. Таким образом общая сумма на финансирование медицинских услуг населения России составила бы, (если бы все работающие делали отчисления в фонд ОМС) 2244352156720 руб. (1626352156720 + 618000000000 = 2244352156720 руб.). В то же время фактический бюджет фонда ОМС [40] в 2016 году составил 1657619000000 руб. Определив разницу между суммой финансирования медицинских услуг работающего населения и фактическим бюджетом фонда ОМС (2244352156720 – 1657619000000 = 566733156720 руб.) и разделив это число на отчисления в году на одного работающего (36709 0,051 12 = 22466 руб.) получим, (566733156720 : 22466 = 255226260 чел.), что более 25 **миллионов работающих граждан (35%) не делают никаких отчислений в фонд ОМС.**

Денежные средства в бюджеты всех уровней поступают в виде налогов и неналоговых платежей уплачиваемых юридическими (предприятия) и физическими (граждане) лицами. Выше было показано, что все товары, работы и услуги на предприятиях производят и оказывают работающие на них граждане. И следовательно из средств заработанных работающими гражданами предприятия выплачивают все налоги и платежи.

Таким образом работающие граждане и сами уплачивают налоги и сборы и обеспечивают выплаты налогов и сборов предприятиями на которых трудятся. Из этого следует сделать вывод, что бюджеты всех уровней (федеральный, территориальный, местный) в, конечном итоге, **наполняются в основном за счёт работающих граждан.**

Относительно вопросов рассматриваемых в данной статье, именно работающие граждане Москвы формируют средства направляемые на столичное здравоохранение (табл.2) и, в то же время, до работающих граждан доходит чуть больше одной трети средств перечисляемых ими в бюджеты и фонд ОМС. Остальные средства расходуются на неработающих граждан, уходят в дотационные регионы и оседают у посредников. Оставшаяся в Москве сумма на медицинскую помощь 162742209,3 тыс. руб. (табл. 4) делится на всё население 12197600 (табл. 3) и в результате в рамках финансирования через фонд ОМС на одного жителя выделяется 13342,15 руб. **Понятно, что такая система, когда работающий, перечисляющий деньги в фонд ОМС, работающий не перечисляющий деньги в фонд ОМС и неработающий гражданин получают одно и то же финансирование, никак не стимулирует работающих граждан и предприятия к высокопроизводительному труду.**

Выводы:

1. Введение МНС как показала практика их использования в Сингапуре и частично в США, Китае и ЮАР принципиально изменяет взаимоотношения между пациентом и медицинской организацией. Теперь не СМО рассчитываются с медицинской организацией за **обезличенного пациента**, а сам потребитель со своего МНС оплачивает оказанные ему медицинские услуги. Примерно так же как за платные услуги, только в безналичной форме.

Такой, принципиально новый подход, когда МНС является собственность граждан, и средства сверх неснижаемого остатка могут быть переведены на пенсионный счёт, потрачены на жильё, образование, инвестиции, переданны по наследству **стимулирует граждан к заботе о своём здоровье и росту ответственности за своё будущее.** В результате за 30 лет использования в Сингапуре на МНС накопилась сумма в 10 раз превышающая годовой бюджет этой страны на здравоохранение, обеспечивающая высокий уровень жизни большей части населения [26].

2. Внедрение МНС выгодно и для территориальных бюджетов поскольку (как показано в примере) ежегодно средства выделяемые на финансирование граждан старше трудоспособного (табл. 3) можно уменьшать на одну восемнадцатую часть (3122000 13342,15: 18 = 2314095 777 руб.) составляющую примерно 2,3 миллиарда рублей. Соответственно примерно через 18 лет бюджету Москвы не надо будет финансировать эту категорию населения, поскольку они сами на своих МНС накопят средства необходимые для оказания медицинских услуг на период дожития.

3. Как показано выше, примерно 35% трудоспособного населения в настоящее время не делают отчисления в фонд ОМС. Введение МНС станет для них серьёзным стимулом выйти из «тени», получать «белую» зарплату, потому, что 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, перевести в пенсионные накопления и передавать по наследству.

Выход этой категории работающих граждан из «тени» очень выгоден для территориальных бюджетов и фонда ОМС поскольку, как следует из представленного выше примера, примерно через 18 лет им не надо будет выделять ежегодно примерно 300 миллиардов рублей на медицинское обслуживание этих граждан. И уже с первого года внедрения МНС расходы территориальных бюджетов и фонда ОМС будут ежегодно сокращаться примерно на одну восемнадцатую часть.

Высвобожденные за счёт внедрения МНС значительные бюджетные средства и средства фонда ОМС направленные на строительство новых больниц и поликлиник, оснащение действующих организаций здравоохранения современной медицинской техникой, рост заработной платы медицинского персонала, финансирование научных исследований позволят **существенно повысить доступность и качество медицинского обслуживания всех граждан России.**

4. Из рассмотренного примера следует, что в среднем на МНС одного работающего москвича за период его трудовой деятельности (35,5 года) накопится сумма в 1307374 руб. (53368,6 руб. – не снижаемый остаток; плюс – 773693,49 руб. – сверх не снижаемого остатка за период трудовой деятельности). Сумму в 773693,49 руб. каждый москвич может вложить в увеличение своей пенсии, покупку жилья и образование, повышая тем самым благосостояние своей семьи.

А власти , обеспечивая работающим гражданам доход 2%-4% (по аналогии с Сингапуром), могут инвестировать эти средства в отрасли обеспечивающие более высокую доходность и способствующие росту уровня жизни москвичей. В сумме эти средства составят 9,6 триллиона руб.

(1307374 7357200 =9618611900000), что больше половины федерального бюджета 2017 года. **По аналогии, введение МНС позволит повысить благосостояние работающих граждан всех регионов и накопить властям этих регионов огромный объём недорогих финансовых средств для их инвестирования в развитие экономики России.**

5. В соответствии с вышеизложенным для введения в систему финансирования здравоохранения МНС необходимо принять два политических решения.

1.Обязать предприятия и территориальные бюджеты перечислять средства в фонд ОМС не общей суммой, а персонально на МНС граждан по аналогии с перечислением средств в Пенсионный фонд.

2. Считать средства на МНС собственностью граждан и разрешить средства превышающие не снижаемый остаток вкладывать в жильё, образование, инвестировать в государственные ценные бумаги, а при достижении пенсионного возраста, в пенсионные накопления. Передавать средства на МНС по наследству.

**Раздел 3 Прорывные технологии финансирования здравоохранения и экономики России.**

Исходные данные для расчёта использования МНС для финансирования работающих граждан России приведены в табл. 1.

*Таблица 1.* **Исходные данные**

|  |  |
| --- | --- |
| **Показатели** | **Значения показателей** |
| Численность работающих граждан РФ, чел [14] | 72 392 000 |
| Ставка ОМС, % | 5,1% |
| Раcходы по ОМС на человека в год (2016), руб. [10] | 11 291 |
| Возраст дожития, лет [3] | 20 |
| Средний трудовой стаж, лет [18] | 35 |

В табл. 2 в соответствии с подходом Росстата [36] все работающие граждане России распределены на 10 групп.

*Таблица 2.* **Расчет отчислений на МНС по группам работающих граждан РФ**



По каждой группе определяем: отчисления на ОМС за год на одного работающего (5 столбец); остаток на МНС за год на одного работающего (6 столбец); отчисления на МНС по группе за год (7 столбец); остаток на МНС по группе за год (8 столбец).

Отчисления на ОМС за год на одного работающего по каждой группе определяются умножением средней заработной платы (столбец 4) на 5,1 % (отчисления в фонд ОМС) и на 12 месяцев. Например, по второй группе работающих граждан получим: 13725 0,051 12 = 8400 руб. (строка 2, столбец 5).

Остаток на МНС за год на одного работающего по каждой группе определяется вычитанием из соответствующего значения отчислений на ОМС за год на одного работающего (5 столбец) расходов на ОМС на человека в год (11291) табл. 1. Для второй группы работающих граждан получим: 8400 – 11291 = -2891 руб. (строка 2 столбец 6). Отрицательное значение остатка показывает, что заработная плата второй группы работающих граждан недостаточна для покрытия их расходов на медицинское обслуживание, финансируемое из фонда ОМС.

Отчисления на ОМС по группе за год определяем умножением численности группы (3 столбец) на отчисления на ОМС за год на одного работающего (5 столбец). Для второй группы получим: 7239200 8400 = 60807108240 руб. (строка 2, столбец 7).

Остаток на ОМС по группе за год определяется умножением численности группы (столбец 3) на остаток на МНС по группе за год (столбец 6). Для второй группы получим: 7239200 (-2891) = - 20933205766 руб. (строка 2, столбец 8).

Из данных табл.2 следует, что для 30 % работающих граждан (первая, вторая и третья группа) из-за низкой заработной платы остаток на МНС отрицательный. То есть средств на их МНС недостаточно для оплаты расходов по ОМС на человека в год.

**Предлагается компенсировать дефицит средств работающих граждан** первой и второй групп за счёт **резервного фонда** формируемого из суммы отчислений на ОМС по всем десяти группам работающих граждан (сумма средств по всем строкам столбца 7), которая составит 1 723 413 004 819 руб. Дефицит остатка на МНС равен -56 279 422 992 (сумма 1, 2 и 3 строки, столбец 8), что составляет 3,26% суммы отчислений на ОМС (1 723 413 004 819 руб.) и 0,16% от суммы заработной платы всех десяти групп граждан трудоспособного возраста в России за год.

Другими словами 0,16% отчислений с заработной платы всех групп работающих граждан достаточно для покрытия дефицита остатка на МНС для первой, второй и третьей группы. Для придания достаточной финансовой устойчивости процессу перехода финансирования на МНС предлагается увеличить процент отчислений с 0,17% до 0,5% (**немного больше чем в три раза**). Другими словами, 4,6% из 5,1% поступает на персональные МНС всех граждан трудоспособного возраста, а 0,5% в общий для всех граждан России **резервный фонд**. При этом за один год в резервный фонд по России поступает 169,9 млрд. руб.

В соответствии с законодательством [37] взносы в фонд ОМС за неработающее население (дети, пенсионеры, инвалиды, безработные и т.д.) осуществляются из бюджетов субъектов РФ.

Бюджет Федерального фонда ОМС в 2016 г. составил 1 657 619 млн. руб. [40]. При численности застрахованного населения России в размере 146,5 млн человек [33], на одного гражданина приходится 11291 руб. При средней зарплате по стране в 2016 г. 36 709 руб.[2] сумма отчислений работающих граждан в год в фонд ОМС составляет 22 466 руб. (36709 0,51 12=22 466 руб.). При этом сумма взносов из территориальных бюджетов за неработающих граждан в 2016 г. составила 618 млрд руб.[3]. При общей численности неработающего населения (нетрудоспособные и безработные) порядка 75,5 млн человек [44] на одного неработающего приходится 8 185 руб. Таким образом на неработающих граждан для поддержания текущего уровня расходов не хватает 3106 руб. на человека в год. Для всех неработающих эта сумма составит:

3 106 руб. 75,5 млн. = 234503 млн. руб. в год. В настоящее время эта сумма компенсируется за счёт средств перечисляемых предприятиями в фонд ОМС за работающих на этих предприятиях граждан.

Сумма в 234,503 млрд. руб. составляет немного более 0,7% от годовой заработной платы всех работающих граждан России (33 978 922 608 000 руб.). Поэтому для покрытия дефицита территориальных бюджетов необходимо 0,7% из 5,1 % перечислять в резервный фонд. Таким образом, для формирования резервного фонда необходимо 0,5% от 5,1% (норматив ОМС) перечислять для покрытия дефицита средств на МНС низкооплачиваемых работающих граждан (первая, вторая и третья группа, табл. 2) и 0,7% от 5,1% для покрытия дефицита территориальных бюджетов. Другими словами: 3,9% из 5,1 % поступает на персональные МНС; 0,5% в резервный фонд ОМС; 0,7% в резервный фонд территориальных бюджетов.

В табл.3 по группам работающих граждан трудоспособного возраста приводится расчёт: отчислений на МНС по группе за 35 лет (столбец 4); расходы на ОМС по группе за 55 лет (столбец 5); остаток на МНС за 55 лет (столбец 6); резервный фонд по группам работающих за 35 лет (столбец 7).

*Таблица 3*. **Отчисления на МНС и резервный фонд за 35 лет; расходы и остаток на МНС за 55 лет при отчислении в резервный фонд 1,2%.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Группы работающих граждан** | **Численность группы, чел.** | **Средняя заработная плата в месяц, руб.** | **Отчисления на МНС по группе за 35 лет, руб.** | **Расходы по ОМС по группе за 55 лет, руб.** | **Остаток на МНС по группе за 55 лет, руб.** | **Резервный фонд за 35 лет, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | 7 239 200 | 11 163 | 2 165 248 511 844 | 4 495 579 396 000 | -2 330 330 884 156 | 685 825 320 494 |
| 2 | 7 239 200 | 13 725 | 2 662 190 793 251 | 4 495 579 396 000 | -1 833 388 602 749 | 843 227 853 066 |
| 3 | 7 239 200 | 17 757 | 3 444 263 891 858 | 4 495 579 396 000 | -1 051 315 504 142 | 1 090 943 314 163 |
| 4 | 7 239 200 | 21 725 | 4 213 923 131 758 | 4 495 579 396 000 | -281 656 264 242 | 1 334 726 783 815 |
| 5 | 7 239 200 | 25 984 | 5 040 026 635 470 | 4 495 579 396 000 | 544 447 239 470 | 1 596 388 527 072 |
| 6 | 7 239 200 | 30 963 | 6 005 786 049 649 | 4 495 579 396 000 | 1 510 206 653 649 | 1 902 285 174 097 |
| 7 | 7 239 200 | 37 124 | 7 200 813 916 841 | 4 495 579 396 000 | 2 705 234 520 841 | 2 280 800 788 140 |
| 8 | 7 239 200 | 45 767 | 8 877 266 742 056 | 4 495 579 396 000 | 4 381 687 346 056 | 2 811 803 945 447 |
| 9 | 7 239 200 | 59 931 | 11 624 608 847 382 | 4 495 579 396 000 | 7 129 029 451 382 | 3 682 002 802 338 |
| 10 | 7 239 200 | 127 006 | 24 634 914 673 051 | 4 495 579 396 000 | 20 139 335 277 051 | 7 802 914 149 835 |
| **Итого** |  |  | **75 869 043 193 159** |  | **30 913 249 233 159** |  |

При расчёте отчислений на МНС по группе за период трудовой деятельности (35 лет) учитывался рост заработной платы (ежегодно на 1,5%). Рост расходов по ОМС за 55 лет принимался равным инфляции. Из табл. 3 следует, что остаток на МНС по группам 1,2,3 и 4 за 55 лет отрицательный (столбец 6) и не перекрывается резервом по 1 и 2 группам (столбец 7). Дефицит составляет (-2 492 985 553 082) и будет перекрывается резервом (столбец 7) по остальным 8 группам (21 393 858 762 626) в 8,58 раз.

Важно также учесть, что при переходе на финансирование через МНС территориальные бюджеты ежегодно будут сокращать затраты на граждан старше трудоспособного (пенсионеров), которых в России 43 000 000 [16] на 1/35 часть, так как они накопят на своих МНС за время трудовой деятельности (35 лет) сумму достаточную на медицинское обслуживание в пределах фонда ОМС (11291 руб. в год на человека) на период дожития. Ежегодно, эта сумма составит: (8 185 43 000 000 : 35 10 млрд. руб.). А нарастающим итогом (каждый год плюс 10 млрд. руб. в год) через 5 лет – 50 млрд. руб. в год, через 10 лет- 100 млрд. руб. в год. При этом суммарная экономия территориальных бюджетов за первые 5 лет внедрения МНС составит -150 млрд. руб.; за 10 лет – 400 млрд. руб. и т.д. нарастающим итогом.

В соответствии с данными Росстата [44], численность работающего населения России трудоспособного возраста составляет 72 392 000 человек. При средней заработной плате в 2016 г. 36 709 руб. [2] за один год они смогут перечислить в фонд ОМС 1 626 352 156 720 руб. (36 709 0,051 12 72392 600 = 1 626 352 156 720 руб.). Отчисления из территориальных бюджетов за неработающих граждан как в 2016 г., так и в 2017 г. [3] составили 618 млрд. руб. Таким образом, общая расчётная сумма на финансирование медицинских услуг населения России составила бы (если бы все работающие делали отчисления в фонд ОМС) 2 244 352 156 720 руб. (1 626 352 156 720 + 618 000 000 000 = 2 244 352 156 720 руб.). В то же время фактический бюджет фонда ОМС [40] в 2016 г. составил 1 657 619 000 000 руб. (включая 618 млрд. руб. из территориальных бюджетов за неработающих граждан). Определив разницу между расчётной суммой финансирования медицинских услуг работающего населения и фактическим бюджетом фонда ОМС (2 244 352 156 720 – 1 657 619 000 000 = 566 733 156 720 руб.) и разделив это число на отчисления в году на одного работающего (36 709 0,051 12 = 22 466 руб.), получим (566 733 156 720 : 22 466 = 25 226 260 человек), что более **25 млн. работающих граждан (35%) не делают никаких отчислений в фонд ОМС.**

Ежегодные отчисления на финансирование медицинского обслуживания этой категории граждан составляют: 25 000 00011 291= 282 275 000 000 руб. Постепенный выход их из «тени» (предположительно за 5 лет) принесёт в бюджет ОМС в первый год примерно 56 млрд. руб. , и, нарастающим ежегодным итогом, на пятый год и последующие 35 лет ежегодно – 282 млрд. руб.

Эта сумма превышает ежегодные отчисления из фонда ОМС в территориальные фонды для компенсации за неработающих граждан (234,5 млрд. руб.). Поэтому, уже с шестого года от начала внедрения МНС, можно уменьшить отчисления в резервный фонд на 0,7%, что существенно увеличит суммы на персональных МНС (с 75 869 043 193 159 до 87 483 987 211 418; соответственно, строка итого табл. 3 и табл. 4) и остаток на персональных МНС (с 30 913 249 233 159 до 42 528 193 251 418 табл. 3 и табл. 4)

*Таблица 4*. **Отчисления на МНС и в резервный фонд за 35 лет; расходы и остаток на МНС за 55 лет при отчислениях в резервный фонд за первые 5 лет 1,2%, и начиная с 6 года 0,5%.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Группы работающих граждан** | **Численность группы, чел.** | **Средняя заработная плата в месяц, руб.** | **Отчисления на МНС по группе за 35 лет, руб.** | **Расходы по ОМС по группе за 55 лет, руб.** | **Остаток на МНС по группе за 55 лет, руб.** | **Резервный фонд за 35 лет, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | 7 239 200 | 11 163 | 2 496 730 750 083 | 4 495 579 396 000 | -1 998 848 645 917 | 342 912 660 247 |
| 2 | 7 239 200 | 13 725 | 3 069 750 922 233 | 4 495 579 396 000 | -1 425 828 473 767 | 421 613 926 533 |
| 3 | 7 239 200 | 17 757 | 3 971 553 160 371 | 4 495 579 396 000 | -524 026 235 629 | 545 471 657 082 |
| 4 | 7 239 200 | 21 725 | 4 859 041 077 268 | 4 495 579 396 000 | 363 461 681 268 | 667 363 391 907 |
| 5 | 7 239 200 | 25 984 | 5 811 614 423 555 | 4 495 579 396 000 | 1 316 035 027 555 | 798 194 263 536 |
| 6 | 7 239 200 | 30 963 | 6 925 223 883 795 | 4 495 579 396 000 | 2 429 644 487 795 | 951 142 587 048 |
| 7 | 7 239 200 | 37 124 | 8 303 200 964 442 | 4 495 579 396 000 | 3 807 621 568 442 | 1 140 400 394 070 |
| 8 | 7 239 200 | 45 767 | 10 236 305 315 689 | 4 495 579 396 000 | 5 740 725 919 688 | 1 405 901 972 724 |
| 9 | 7 239 200 | 59 931 | 13 404 243 535 179 | 4 495 579 396 000 | 8 908 664 139 179 | 1 841 001 401 169 |
| 10 | 7 239 200 | 127 006 | 28 406 323 178 804 | 4 495 579 396 000 | 23 910 743 782 804 | 3 901 457 074 918 |
| **Итого** |  |  | **87 483 987 211 418** |  | **42 528 193 251 418** |  |

**Выводы.**

1. Введение МНС, как показала практика их использования в Сингапуре и частично в США, Китае и ЮАР, **принципиально** изменяет взаимоотношения между пациентом и медицинской организацией. Теперь не страховые медицинские организации (СМО) рассчитываются с медицинской организацией за **обезличенного пациента,** а сам потребитель со своего МНС оплачивает оказываемые ему медицинские услуги. Примерно так же, как за платные услуги, только в безналичной форме.

Такой, принципиально новый подход, когда МНС является собственностью граждан, и средства сверх неснижаемого остатка могут быть переведены на пенсионный счёт, потрачены на жильё, образование, инвестиции, переданы по наследству, **стимулирует граждан к заботе о своём здоровье и росту производительности труда и ответственности за своё будущее.** В результате за 30 лет использования в Сингапуре на МНС накопилась сумма, в 10 раз превышающая годовой бюджет этой страны на здравоохранение, обеспечивающая высокий уровень жизни большей части населения [26].

2. Выложенные выше расчёты показали, что при переходе на МНС необходимо создать резервный фонд в размере 1,2% (0,5% для компенсации расходов граждан трудоспособного возраста с низкой заработной платой и 0,7% для компенсации территориальным бюджетам за неработающих граждан). То есть из 5,1% (норматив отчислений с заработной платы в фонд ОМС) 3,9% будут поступать на персональные МНС всех граждан России, и 1,2% в общий резервный фонд компенсации средств на медицинское обслуживание граждан с низкой зарплатой и неработающих (табл. 3).

Выше было показано, что постепенный выход из «тени» 25 миллионов граждан трудоспособного возраста (предполагается в течение 5 лет) позволит пополнять с шестого года внедрения МНС фонд ОМС ежегодно примерно на 282 млрд. руб. то есть на сумму большую чем резерв на пополнение территориальных бюджетов (234,5 млрд. руб.). Поэтому начиная с 6 года внедрения МНС отчисления в резервный фонд можно сократить с 1,2% до 0,5%, тем самым существенно увеличить сумму на персональных МНС (табл. 4).

3. Внедрение МНС выгодно и для территориальных бюджетов, поскольку (как показано в примере) ежегодно средства, выделяемые на финансирование граждан старше трудоспособного (пенсионеры), которых в России 43 177 000 [15] будут сокращаться на 1/35 часть, так как они накопят на своих МНС за время трудовой деятельности (35 лет) сумму достаточную на медицинское обслуживание в пределах фонда ОМС (11291 руб. в год на человека) на период дожития. Ежегодно, эта сумма составит: (8 185 43 177 000 : 35 10 млрд. руб.). А нарастающим итогом (каждый год плюс 10 млрд. руб. в год). Через 5 лет – 50 млрд. руб. в год, через 10 лет- 100 млрд. руб. в год и т.д. При этом суммарная экономия территориальных бюджетов за первые 5 лет внедрения МНС составит: 150 млрд. руб.; за 10 лет – 400 млрд. руб. и т.д. нарастающим итогом.

4. Как показано выше, примерно 35% трудоспособного населения в настоящее время не делают отчисления в фонд ОМС. Введение МНС станет для них серьезным стимулом выйти из «тени, получать «белую» зарплату, потому что деньги, перечисленные на МНС, это навсегда только их деньги, которые они смогут направить на свое медицинское обслуживание, а средства сверх неснижаемого остатка использовать на покупку жилья, образование, перевести в пенсионные накопления и передавать по наследству.

Выход этой категории работающих граждан из «тени» очень выгоден для территориальных бюджетов и фонда ОМС, поскольку, как следует из представленного выше примера ежегодные отчисления на финансирование медицинского обслуживания этой категории граждан составляют: 25 000 000 11 291 = 282 275 000 000 руб. Постепенный выход их из «тени» (предположительно за 5 лет) принесёт в бюджет ОМС в первый год примерно 56 млрд. руб., и, нарастающим ежегодным итогом, на пятый год и последующие 35 лет ежегодно – 282 млрд. руб.

5. Высвобожденные за счёт внедрения МНС значительные бюджетные средства и средства фонда ОМС (выводы 3 и 4), направленные на строительство новых больниц и поликлиник, оснащение действующих организаций здравоохранения современной медицинской техникой, рост заработной платы медицинского персонала, финансирование научных исследований позволят **существенно повысить доступность и качество медицинского обслуживания всех граждан России.**

6. Из рассмотренного примера следует, что на МНС всех работающих граждан России за период их трудовой деятельности (35 лет) накопится остаток в размере 42 528 193 млн. руб. (столбец 6, табл. 4). В среднем на одного работающего: 42 528 193 млн. руб. : 72,39 млн. чел. = 587 487 руб. Эти деньги (587 487 руб.) каждый гражданин России может вложить в увеличение своей пенсии, покупку жилья и образование, повышая тем самым благосостояние своей семьи.

А территориальные власти, обеспечивая работающим гражданам доход 2-4% (по аналогии с Сингапуром), могут инвестировать эти средства в отрасли способствующие росту уровня жизни своих территорий. После первого года внедрения МНС эти суммы составят 915,5 млрд. руб. (сумма всех 10 значений столбца 8, табл. 2), после шестого – 5 891 млрд. руб., а после тридцать пятого 42 528 млрд. руб. (столбец 6, строка итого, табл. 4), что больше бюджета России 2018 года в 2,65 раза.

7. В соответствии с вышеизложенным для введения в систему финансирования здравоохранения МНС необходимо принять два политических решения.

1) обязать предприятия и территориальные бюджеты перечислять средства в фонд ОМС не общей суммой, а персонально на МНС граждан (по аналогии с перечислением средств в Пенсионный фонд);

2) считать средства на МНС собственностью граждан и разрешить средства, превышающие неснижаемые остаток, вкладывать в жилье, образование, инвестировать в государственные ценные бумаги, а при достижении пенсионного возраста – в пенсионные накопления. Передавать средства на МНС по наследству.

**Раздел 4 Механизм финансирования здравоохранения на основе медицинских накопительных счетов.**

**Техническая возможность практической реализации перехода финансирования отечественного здравоохранения на медицинские накопительные счета**

**Механизм финансирования и движение денежных потоков при внедрении медицинских накопительных счетов**

Существующая схема финансирования системы здравоохранения России представлена на рис. 1, а предлагаемая, основу которой составляют медицинские накопительные счета, – на рис. 2.

Защита прав застрахованных

Страховые взносы за неработающих

Страховые взносы за работающих (5,1% ФОТ)

Местные налоги

**Страхователи**

Оказание медицинской помощи

**Застрахованные лица**

**Медицинские организации**

**Страховщики**

Местная администрация

Работодатели

ФФОМС

Включение в реестр

Оплата медицинской помощи

СМО

ТФОМС

Включение в реестр

Лицензирование

Субвенции

Финансирование

Филиалы ТФОМС

Федеральное казначейство

**Страхователи**

Рис. 1. Существующая схема финансирования системы здравоохранения РФ

**Медицинские организации**

Депозит в банке

Защита прав застрахованных

Страховые взносы за неработающих (8 782,51 руб.)

Страховые взносы за работающих (3,2% ФОТ до 2024 г, 3,9% ФОТ после 2024 г.)

Местные налоги

**Страхователи**

Оказание медицинской помощи

**Застрахованные лица**

**Страховщики**

Местная администрация

Работодатели

ФФОМС

Включение в реестр

Оплата медицинской  
 помощи:  
**по тарифам ОМС**

СМО

ТФОМС

Включение в реестр

Лицензирование

Субвенции

Финансирование

Филиалы ТФОМС

Медицинские накопительные счета

Резервный фонд (1,9% ФОТ до 2024 г.,   
1,2% ФОТ после 2024 г.)

Федеральное казначейство

Страховые взносы за работающих (3,2% ФОТ до 2024 г., 3,9% ФОТ после 2024 г.)

Резервный фонд   
1,9% ФОТ до 2024 г,   
1,2% ФОТ после 2024 г

Страховые взносы за неработающих   
(8 782,51 руб.)

**Страхователи**

Рис. 2. Предлагаемая схема финансирования здравоохранения РФ

Предлагаемая схема финансирования здравоохранения РФ (рис. 2) до 2024 г. предусматривает перечисление средств работающих граждан в размере 3,2% Фонда оплаты труда (ФОТ), которые Федеральное казначейство направляет на Медицинские накопительные счета (МНС) граждан. После 2024 г. размер отчислений работодателей на МНС составляет 3,9% ФОТ. С целью обеспечения доходности вложений граждан и формирования объёма средств для инвестирования в развитие экономики России данные финансовые ресурсы целесообразно хранить на депозитах банков. На начальных этапах внедрения в повседневную практику МНС наиболее привлекательным банком, на наш взгляд, является ПАО «Сбербанк России», поскольку обладает наибольшим объёмом привлечённых средств физических лиц и пользуется доверием граждан. Кроме того, использование крупного российского банка для этих целей позволит избежать дополнительных финансовых расходов, возникающих при создании специализированных финансово-кредитных учреждений для хранения фондов или наделения этими полномочиями мелких и средних банков. В дальнейшем для повышения конкурентоспособности и эффективности инвестирования возможно предоставление гражданам права выбора коммерческого банка для ведения счетов МНС. На МНС можно начислять небольшой процент в размере 2%-4%. С учётом предоставляемой гражданам свободы выбора число коммерческих банков, заинтересованных в участии в новой системе финансирования здравоохранения РФ, будет расти.

До 2024 г. резервный фонд, формируемый работодателями, составляет 1,9% ФОТ, после 2024 г. размер резервного фонда сокращается до 1,2%. Этот фонд через Федеральное казначейство поступает в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (ФФОМС), который вместе со страховыми взносами за неработающих граждан распределяется между Территориальными фондами обязательного медицинского страхования (ТФОМС) согласно подушевому принципу с учётом половозрастной структуры населения для реализации Территориальных программ государственных гарантий. Размер страховых взносов за неработающих устанавливается Федеральным законом от 30 ноября 2011 года № 354-ФЗ «О размере и порядке расчёта тарифа страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения» [38] и Федеральным законом от 5 декабря 2017 года № 368-ФЗ «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» [41]. Согласно п. 2 статьи 7 Федерального закона от   
5 декабря 2017 года № 368-ФЗ коэффициент удорожания стоимости медицинских услуг для определения размера страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения устанавливается на 2018 год в размере, равном 1,073. В работе [24] были установлены взносы территориальных бюджетов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в размере 8 185 руб. Соответственно в 2018 году они составят: 8185 ∙ 1,073 = 8782,51 руб. Сумма средств Резервного фонда (1,9% ФОТ до 2024 г. и 1,2% ФОТ после 2024 г.) распределяется следующим образом: до 2024 г. 0,5% ФОТ направляется для покрытия дефицита средств на МНС низкооплачиваемых работающих граждан и 1,4% для покрытия дефицита территориальных бюджетов; после 2024 г. 0,5% ФОТ направляется для покрытия дефицита средств на МНС низкооплачиваемых работающих граждан и 0,7% ФОТ направляется на покрытие дефицита территориальных бюджетов. Другими словами:

1. ***до 2024 г.*** 3,2% ФОТ поступает на персональные МНС; 1,9% ФОТ в резервный фонд ОМС.
2. ***после 2024 г.*** 3,9% ФОТ поступает на персональные МНС; 1,2% ФОТ поступает в резервный фонд.

<Основная часть>

***Схема движения денежных средств от работодателей до медицинских организаций:***

***Для неработающего населения России (дети, пенсионеры, инвалиды, безработные и т.д.).*** Для поддержания текущего уровня расходов неработающих граждан на медицину предлагается сумму 1,4% ФОТ работающих граждан России перечислять в Резервный фонд. Кроме этого, средства будут поступать на МНС неработающих граждан в виде взносов из территориальных бюджетов. В настоящее время на одного неработающего этот взнос составляет 8 782,51 руб.

В табл. 1 представлены результаты моделирования накоплений на МНС одного неработающего гражданина России. В первом столбце указан номер года накопления средств, который соответствует продолжительности накопления, во втором столбце представлен год накопления, начиная с первого года внедрения МНС в систему финансирования отечественного здравоохранения (2019 г. – первая строка табл. 1). Как указано в работе [25], 25 226 260 человек не делают никаких отчислений в фонд ОМС, получается, из всего работающего населения России трудоспособного возраста 72 392 000 человек отчисления в фонд ОМС делают 72 392 000 – 25 226 260 = 47 165 740 человек, что дано в третьем столбце, первой строке табл. 1. Предполагается постепенный выход этой категории работающих граждан из «тени» примерно за пять лет, т.е. в среднем по 25 226 260 / 5 = 5 045 252 человек в год. Поэтому в 2020 году ожидаемое число работающих граждан, перечисляющих средства на МНС, составит 52 210 992 чел. и так в течение пяти лет до 2024 года пока не достигнет 72 392 000 чел. (см. столбец 3 табл. 1). В течение этого периода отчисления резервный фонд сохраняются на уровне 1,9% ФОТ, соответственно, отчисления на МНС равны 3,2% ФОТ. С 2024 года общее число работающих граждан сохраняется неизменным. С этого периода отчисления в резервный фонд сокращаются до 1,2% ФОТ, а отчисления на МНС увеличиваются до 3,9% ФОТ.

В столбце 4 табл. 1 представлена среднемесячная начисленная номинальная заработная плата работников организаций по данным официального интернет-ресурса Федеральной службы государственной статистики [4]. В июне 2018 г. она равна 45 848 руб. Ожидается, что среднегодовые темпы роста заработной платы не менее 1,5%, т.е. в 2019 г. заработная плата составит 45 848 · 1,015 = 46 535,72 руб., в 2020 г. она будет равна 47 233,75 руб. и т.д. (см. столбец 4 табл. 1). Размер отчислений всех работающих граждан на МНС (столбец 5 до строки 6 табл. 1) определяется умножением данных столбца 3 на столбец 4 и на 1,4%, после 2024 г. размер отчислений всех работающих граждан на МНС (столбец 5 после строки 6 табл. 1) определяется умножением столбца 3 на столбец 4 и на 0,7%.

Согласно Федеральному закону от 05.12.2017 г. № 368-ФЗ «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» [2] общий объём расходов бюджета Фонда ОМС на 2018 год утверждён в размере 1 994 095 111 700 руб. По данным Федеральной службы государственной статистики [42] оценка численности населения РФ на 1 января 2018 г. равна 146 880 400 человек. На одного гражданина РФ приходится 13 576,31 руб.

**Таблица 1**

Результаты моделирования накопления финансовых ресурсов на МНС неработающего гражданина России

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Работающие граждане, перечисляю-щие средства на МНС, чел.** | **Средняя заработ-ная плата, руб.** | **Размер отчислений всех работающих граждан, перечисляющих средства на МНС за год, руб.** | **Количество неработаю-щих граждан, чел.** | **Размер отчислений на МНС одного неработающе-го из отчислений в ФФОМС работающих граждан (1,4% ФОТ), руб.** | **Взносы из территориаль-ных бюджетов на одного неработающего гражданина, руб.** | **Сумма средств, перечисляемых на МНС одного неработающего от работающих граждан и из территориаль-ных бюджетов, руб.** | **Средние перечисления на МНС на одного неработающе-го в месяц, руб.** | **Средние расходы на медицинское обслужива-ние в месяц, руб.** | **Сумма средств на МНС одного неработающего с учётом капитализиру-емых процентов по вкладу на конец года, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| 1 | 2019 | 47 165 740 | 45 848,00 | 363 292 414 383,36 | 75 500 000 | 4 812 | 8 782,51 | 13 594,33 | 1 132,86 | 1 131,36 | 18,38 |
| 2 | 2020 | 52 210 992 | 46 535,72 | 408 185 585 578,55 | 74 305 556 | 5 504 | 8 782,51 | 14 286,91 | 1 190,58 | 1 131,36 | 743,56 |
| 3 | 2021 | 57 256 244 | 47 233,76 | 454 343 811 116,36 | 73 111 111 | 6 240 | 8 782,51 | 15 022,43 | 1 251,87 | 1 131,36 | 2 233,47 |
| 4 | 2022 | 62 301 496 | 47 942,26 | 501 794 941 663,56 | 71 916 667 | 7 021 | 8 782,51 | 15 803,69 | 1 316,97 | 1 131,36 | 4 550,06 |
| 5 | 2023 | 67 346 748 | 48 661,40 | 550 567 378 769,66 | 70 722 222 | 7 851 | 8 782,51 | 16 633,74 | 1 386,14 | 1 131,36 | 7 759,64 |
| 6 | 2024 | 72 392 000 | 49 391,32 | 300 345 042 563,54 | 69 527 778 | 4 367 | 8 782,51 | 13 149,18 | 1 095,77 | 1 131,36 | 7 479,16 |
| 7 | 2025 | 72 392 000 | 50 132,19 | 304 850 218 201,99 | 68 333 333 | 4 520 | 8 782,51 | 13 303,00 | 1 108,58 | 1 131,36 | 7 349,96 |
| 8 | 2026 | 72 392 000 | 50 884,17 | 309 422 971 475,02 | 67 138 889 | 4 682 | 8 782,51 | 13 464,09 | 1 122,01 | 1 131,36 | 7 382,50 |
| 9 | 2027 | 72 392 000 | 51 647,43 | 314 064 316 047,15 | 65 944 444 | 4 850 | 8 782,51 | 13 632,92 | 1 136,08 | 1 131,36 | 7 587,89 |
| 10 | 2028 | 72 392 000 | 52 422,14 | 318 775 280 787,85 | 64 750 000 | 5 028 | 8 782,51 | 13 810,02 | 1 150,83 | 1 131,36 | 7 978,03 |
| 11 | 2029 | 72 392 000 | 53 208,48 | 323 556 909 999,67 | 63 555 556 | 5 213 | 8 782,51 | 13 995,91 | 1 166,33 | 1 131,36 | 8 565,59 |
| 12 | 2030 | 72 392 000 | 54 006,60 | 328 410 263 649,67 | 62 361 111 | 5 409 | 8 782,51 | 14 191,22 | 1 182,60 | 1 131,36 | 9 364,11 |
| 13 | 2031 | 72 392 000 | 54 816,70 | 333 336 417 604,41 | 61 166 667 | 5 614 | 8 782,51 | 14 396,60 | 1 199,72 | 1 131,36 | 10 388,09 |
| 14 | 2032 | 72 392 000 | 55 638,95 | 338 336 463 868,48 | 59 972 222 | 5 830 | 8 782,51 | 14 612,76 | 1 217,73 | 1 131,36 | 11 653,02 |
| 15 | 2033 | 72 392 000 | 56 473,54 | 343 411 510 826,50 | 58 777 778 | 6 058 | 8 782,51 | 14 840,49 | 1 236,71 | 1 131,36 | 13 175,54 |
| 16 | 2034 | 72 392 000 | 57 320,64 | 348 562 683 488,90 | 57 583 333 | 6 298 | 8 782,51 | 15 080,65 | 1 256,72 | 1 131,36 | 14 973,48 |
| 17 | 2035 | 72 392 000 | 58 180,45 | 353 791 123 741,24 | 56 388 889 | 6 552 | 8 782,51 | 15 334,20 | 1 277,85 | 1 131,36 | 17 065,99 |
| ***18*** | ***2036*** | ***72 392 000*** | ***59 053,16*** | ***359 097 990 597,35*** | ***55 194 444*** | ***6 820*** | ***8 782,51*** | ***15 602,18*** | ***1 300,18*** | ***1 131,36*** | ***19 473,70*** |
| 19 | 2037 | 72 392 000 | 59 938,95 | 364 484 460 456,31 | 54 000 000 | 7 103 | 8 782,51 | 15 885,74 | 1 323,81 | 1 131,36 | 22 218,79 |
| 20 | 2038 | 72 392 000 | 60 838,04 | 369 951 727 363,16 | 52 805 556 | 7 404 | 8 782,51 | 16 186,17 | 1 348,85 | 1 131,36 | 25 325,22 |

***Таблица 1 (окончание)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Работающие граждане, перечисляю-щие средства на МНС, чел.** | **Средняя заработ-ная плата, руб.** | **Размер отчислений всех работающих граждан, перечисляющих средства на МНС за год, руб.** | **Количество неработаю-щих граждан, чел.** | **Размер отчислений на МНС одного неработающе-го из отчислений в ФФОМС работающих граждан, руб.** | **Взносы из территориаль-ных бюджетов на одного неработающего гражданина, руб.** | **Сумма средств, перечисляемых на МНС одного неработающего от работающих граждан и из территориаль-ных бюджетов, руб.** | **Средние перечисления на МНС на одного неработаю-щего в месяц, руб.** | **Средние расходы на медицинское обслуживание в месяц, руб.** | **Сумма средств на МНС одного неработающего с учётом капитализиру-емых процентов по вкладу на конец года, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| 21 | 2039 | 72 392 000 | 61 750,61 | 375 501 003 273,61 | 51 611 111 | 7 722 | 8 782,51 | 16 504,90 | 1 375,41 | 1 131,36 | 7 092,88 |
| 22 | 2040 | 72 392 000 | 62 676,87 | 381 133 518 322,71 | 50 416 667 | 8 061 | 8 782,51 | 16 843,50 | 1 403,62 | 1 131,36 | 10 567,27 |
| 23 | 2041 | 72 392 000 | 63 617,02 | 386 850 521 097,55 | 49 222 222 | 8 421 | 8 782,51 | 17 203,75 | 1 433,65 | 1 131,36 | 14 478,60 |
| 24 | 2042 | 72 392 000 | 64 571,28 | 392 653 278 914,01 | 48 027 778 | 8 805 | 8 782,51 | 17 587,63 | 1 465,64 | 1 131,36 | 18 859,72 |
| 25 | 2043 | 72 392 000 | 65 539,84 | 398 543 078 097,72 | 46 833 333 | 9 215 | 8 782,51 | 17 997,38 | 1 499,78 | 1 131,36 | 23 746,40 |
| 26 | 2044 | 72 392 000 | 66 522,94 | 404 521 224 269,19 | 45 638 889 | 9 653 | 8 782,51 | 18 435,51 | 1 536,29 | 1 131,36 | 29 177,72 |
| 27 | 2045 | 72 392 000 | 67 520,79 | 410 589 042 633,23 | 44 444 444 | 10 122 | 8 782,51 | 18 904,89 | 1 575,41 | 1 131,36 | 35 196,42 |
| 28 | 2046 | 72 392 000 | 68 533,60 | 416 747 878 272,73 | 43 250 000 | 10 626 | 8 782,51 | 19 408,75 | 1 617,40 | 1 131,36 | 41 849,44 |
| 29 | 2047 | 72 392 000 | 69 561,60 | 422 999 096 446,82 | 42 055 556 | 11 168 | 8 782,51 | 19 950,80 | 1 662,57 | 1 131,36 | 49 188,41 |
| 30 | 2048 | 72 392 000 | 70 605,03 | 429 344 082 893,52 | 40 861 111 | 11 753 | 8 782,51 | 20 535,30 | 1 711,27 | 1 131,36 | 57 270,35 |
| 31 | 2049 | 72 392 000 | 71 664,10 | 435 784 244 136,92 | 39 666 667 | 12 385 | 8 782,51 | 21 167,14 | 1 763,93 | 1 131,36 | 66 158,41 |
| 32 | 2050 | 72 392 000 | 72 739,06 | 442 321 007 798,98 | 38 472 222 | 13 070 | 8 782,51 | 21 852,01 | 1 821,00 | 1 131,36 | 75 922,79 |
| 33 | 2051 | 72 392 000 | 73 830,15 | 448 955 822 915,96 | 37 277 778 | 13 814 | 8 782,51 | 22 596,54 | 1 883,04 | 1 131,36 | 86 641,88 |
| 34 | 2052 | 72 392 000 | 74 937,60 | 455 690 160 259,70 | 36 083 333 | 14 021 | 8 782,51 | 22 803,75 | 1 900,31 | 1 131,36 | 97 786,70 |
| 35 | 2053 | 72 392 000 | 76 061,67 | 462 525 512 663,59 | 34 888 889 | 14 232 | 8 782,51 | 23 014,06 | 1 917,84 | 1 131,36 | 109 368,94 |
| 36 | 2054 | 72 392 000 | 77 202,59 | 469 463 395 353,55 | 33 694 444 | 14 445 | 8 782,51 | 23 227,54 | 1 935,63 | 1 131,36 | 121 400,57 |
| 37 | 2055 | 72 392 000 | 78 360,63 | 476 505 346 283,85 | 32 500 000 | 14 662 | 8 782,51 | 23 444,21 | 1 953,68 | 1 131,36 | 133 893,85 |
| 38 | 2056 | 72 392 000 | 79 536,04 | 483 652 926 478,11 | 32 500 000 | 14 882 | 8 782,51 | 23 664,14 | 1 972,01 | 1 131,36 | 146 861,31 |
| 39 | 2057 | 72 392 000 | 80 729,08 | 490 907 720 375,28 | 32 500 000 | 15 105 | 8 782,51 | 23 887,36 | 1 990,61 | 1 131,36 | 160 315,81 |
| 40 | 2058 | 72 392 000 | 81 940,02 | 498 271 336 180,91 | 32 500 000 | 15 331 | 8 782,51 | 24 113,94 | 2 009,49 | 1 131,36 | 174 270,50 |

В столбце 6 представлено количество неработающих граждан. При переходе на финансирование через МНС территориальные бюджеты ежегодно будут сокращать затраты на граждан старше трудоспособного (пенсионеров), которых в России 43 000 000 человек на 1/36 часть, так как за 36 лет они накопят на своих МНС сумму, достаточную на медицинское обслуживание в пределах фонда ОМС на период дожития [25] согласно следующей формуле:

*Он* = *Пq.c.* · *Зм.с.* · *К*, **(1)**

где *Он* – неснижаемый остаток на МНС, необходимый для оплаты медицинской помощи на период дожития, руб.; *Пq.c.* – период дожития, годы (примем равным 20 годам, см. [3]); *Зм.с.* – средние годовые затраты на медицинские услуги, руб./год (в примере 13 576,31 руб. в год на человека);   
*К* – коэффициент, учитывающий рост затрат на медицинское обслуживание для граждан пенсионного возраста (примем *К* = 2).

Тогда *Он* = 20 · 13 576,31 · 2 = 543 052,40 (руб.).

Поэтому ежегодно количество неработающих граждан, нуждающихся в софинансировании расходов на медицинское обслуживание, будет сокращаться на 1/36 часть от общего количества пенсионеров, т.е. на 43 000 000 / 36 = 1 194 444 человека, что и показано в столбце 6. Размер отчислений на одного неработающего (столбец 7) представляет собой отношение данных столбца 5 к столбцу 6 (363 292 414 383,36 : 75 500 000 = 4 812 руб.). Как было упомянуто выше, взносы из территориальных бюджетов на одного неработающего гражданина составляют в настоящее время 8 782,51 руб., эта цифра стоит в столбце 8 табл. 1. Данные столбца 9 – это сумма поступлений на МНС неработающего гражданина из Резервного фонда ОМС и из территориальных бюджетов. Получаются они прибавлением к данным столбца 7 взносов из территориальных бюджетов (данных столбца 8). Например, для первой строки столбца 9 величина 12 594,51 руб. = 4 812 руб. + 8 782,51 руб. Столбец 10 получен делением данных столбца 9 на 12 – число месяцев в году. Фактические расходы фонда ОМС на медицинскую помощь, приходящиеся на одного гражданина России, составляют 13 576,31 руб. в год, или 1 131,36 руб. в месяц. Эта величина дана в столбце 11. Наконец, сумма средств на МНС одного неработающего с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года определяется как сумма рентных платежей с начисленными на них процентами. При моделировании для определённости в расчётах принята сложная годовая процентная ставка 2%. При этом учитывались фактические расходы на медицинскую помощь неработающих граждан, представленные в столбце 11. Поскольку ежегодный размер средств, оставшихся на МНС гражданина по результатам года, изменяется, то для определения наращенной суммы использовалось среднее значение остатка на МНС за несколько лет. Так, для первой строки наращенная сумма равна 18,38 руб., для 2020 года (второго года действия МНС) величина накопленных средств с учётом капитализации по ставке 2% равна 743,56 руб. К моменту достижения совершеннолетия, связанного, как правило, с началом трудовой деятельности, на счёте гражданина будет накоплена сумма 19 473,70руб. (строка 18, столбец 12 табл. 1). Для тех, кто родится в 2019-ом году, это произойдёт в 2037-ом году. Для тех, кто родился, например, в 2010-ом году, совершеннолетие наступит в 2028-ом году, следовательно, на их МНС будет накоплена сумма 7 978,03 руб. (строка 10, столбец 12 табл. 1) и т.д. Далее совершеннолетние приступают к трудовой деятельности и уже самостоятельно накапливают на своих МНС средства для оплаты медицинской помощи себе и своим близким за счёт взносов работодателей в размере 3,9% ФОТ (см. табл. 2).

**Таблица 2**

Результаты моделирования накопления финансовых ресурсов на МНС гражданина России, родившегося в 2019 году

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Средняя заработная плата, руб.** | **Годовой размер отчислений на МНС, руб.** | **Средние перечисления на МНС на одного работающего гражданина России в месяц, руб.** | **Средние расходы на медицинское обслуживание в месяц, руб.** | **Сумма средств на МНС гражданина России с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | 2037 | 59 938,95 | 28 051,43 | 2 337,62 | 1 131,36 | 34 627,79 |
| 2 | 2038 | 60 838,04 | 28 472,20 | 2 372,68 | 1 131,36 | 50 514,16 |
| 3 | 2039 | 61 750,61 | 28 899,28 | 2 408,27 | 1 131,36 | 67 153,88 |
| 4 | 2040 | 62 676,87 | 29 332,77 | 2 444,40 | 1 131,36 | 84 568,55 |
| 5 | 2041 | 63 617,02 | 29 772,77 | 2 481,06 | 1 131,36 | 102 780,30 |
| 6 | 2042 | 64 571,28 | 30 219,36 | 2 518,28 | 1 131,36 | 121 811,82 |
| 7 | 2043 | 65 539,84 | 30 672,65 | 2 556,05 | 1 131,36 | 141 686,32 |
| 8 | 2044 | 66 522,94 | 31 132,74 | 2 594,39 | 1 131,36 | 162 427,60 |
| 9 | 2045 | 67 520,79 | 31 599,73 | 2 633,31 | 1 131,36 | 184 060,04 |
| 10 | 2046 | 68 533,60 | 32 073,72 | 2 672,81 | 1 131,36 | 206 608,60 |
| 11 | 2047 | 69 561,60 | 32 554,83 | 2 712,90 | 1 131,36 | 230 098,86 |
| 12 | 2048 | 70 605,03 | 33 043,15 | 2 753,60 | 1 131,36 | 254 557,02 |
| 13 | 2049 | 71 664,10 | 33 538,80 | 2 794,90 | 1 131,36 | 280 009,90 |
| 14 | 2050 | 72 739,06 | 34 041,88 | 2 836,82 | 1 131,36 | 306 484,98 |
| 15 | 2051 | 73 830,15 | 34 552,51 | 2 879,38 | 1 131,36 | 334 010,40 |
| 16 | 2052 | 74 937,60 | 35 070,80 | 2 922,57 | 1 131,36 | 362 614,99 |
| 17 | 2053 | 76 061,67 | 35 596,86 | 2 966,40 | 1 131,36 | 392 328,25 |
| 18 | 2054 | 77 202,59 | 36 130,81 | 3 010,90 | 1 131,36 | 423 180,41 |
| 19 | 2055 | 78 360,63 | 36 672,77 | 3 056,06 | 1 131,36 | 455 202,41 |
| 20 | 2056 | 79 536,04 | 37 222,87 | 3 101,91 | 1 131,36 | 488 425,94 |
| 21 | 2057 | 80 729,08 | 37 781,21 | 3 148,43 | 1 131,36 | 522 883,46 |
| ***22*** | ***2058*** | ***81 940,02*** | ***38 347,93*** | ***3 195,66*** | ***1 131,36*** | ***558 608,18*** |
| 23 | 2059 | 83 169,12 | 38 923,15 | 3 243,60 | 1 131,36 | 595 634,12 |
| 24 | 2060 | 84 416,65 | 39 506,99 | 3 292,25 | 1 131,36 | 633 996,10 |
| 25 | 2061 | 85 682,90 | 40 099,60 | 3 341,63 | 1 131,36 | 673 729,77 |
| 26 | 2062 | 86 968,15 | 40 701,09 | 3 391,76 | 1 131,36 | 714 871,65 |
| 27 | 2063 | 88 272,67 | 41 311,61 | 3 442,63 | 1 131,36 | 757 459,08 |
| 28 | 2064 | 89 596,76 | 41 931,28 | 3 494,27 | 1 131,36 | 801 530,34 |
| 29 | 2065 | 90 940,71 | 42 560,25 | 3 546,69 | 1 131,36 | 847 124,56 |
| 30 | 2066 | 92 304,82 | 43 198,66 | 3 599,89 | 1 131,36 | 894 281,85 |
| 31 | 2067 | 93 689,39 | 43 846,64 | 3 653,89 | 1 131,36 | 943 043,22 |
| 32 | 2068 | 95 094,73 | 44 504,34 | 3 708,69 | 1 131,36 | 993 450,67 |
| 33 | 2069 | 96 521,15 | 45 171,90 | 3 764,33 | 1 131,36 | 1 045 547,18 |
| 34 | 2070 | 97 968,97 | 45 849,48 | 3 820,79 | 1 131,36 | 1 099 376,76 |
| 35 | 2071 | 99 438,51 | 46 537,22 | 3 878,10 | 1 131,36 | 1 154 984,42 |
| 36 | 2072 | 100 930,08 | 47 235,28 | 3 936,27 | 1 131,36 | 1 212 416,26 |
| 37 | 2073 | 102 444,04 | 47 943,81 | 3 995,32 | 1 131,36 | 1 271 719,43 |
| 38 | 2074 | 103 980,70 | 48 662,97 | 4 055,25 | 1 131,36 | 1 332 942,21 |
| 39 | 2075 | 105 540,41 | 49 392,91 | 4 116,08 | 1 131,36 | 1 396 133,99 |
| 40 | 2076 | 107 123,51 | 50 133,80 | 4 177,82 | 1 131,36 | 1 461 345,31 |

Как указано в научной статье [27], продолжительность трудовой деятельности для мужчин составляет 42 года (60 лет – 18 лет), для женщин 37 лет (55 лет – 18 лет). Примем для расчёта среднюю продолжительность трудовой деятельности – 40 лет. Исходя из этого моделирование в табл. 1 и 2 осуществляется на весь период трудовой деятельности, т.е. 40 лет, поэтому общее количество строк в табл. 1 и 2 равно 40, что соответствует 2058-ому и 2076-ому годам соответственно.

За 40 лет (к 2058-ому году) неработающий гражданин России накопит при средних расходах на медицинское обслуживание сумму 174 270,50 руб. (см. последнюю строку табл. 1). А при выходе на работу после достижения совершеннолетия работающий гражданин при средних расходах на медицинское обслуживание способен накопить сумму 1 461 345,31 руб. (см. последнюю строку табл. 2), т.е. в 8,4 раза больше. Неснижаемый остаток на МНС он накопит уже на 22-ой год своей трудовой деятельности, что соответствует 2058-ому году (см. строку 22 табл. 2).

***Схема движения денежных средств на МНС детей.*** Согласно предлагаемой схеме финансирования здравоохранения Российской Федерации (см. рис. 2) движение средств на МНС детей при средних расходах на медицинское обслуживание будет иметь вид, представленный в табл. 3.

**Таблица 3**

Движение средств на МНС детей при средних расходах на медицинское обслуживание

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Месяц** | **Поступления на МНС, руб.** | **Средний платёж, руб.** | **Остаток средств на МНС, руб.** | **Сумма средств на МНС с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | 2019 | Январь | 1 132,86 +  1 000 средства родового сертификата на первые  6 месяцев | 1 131,36 | 1 001,50 |  |
| 2 |  | Февраль | 1 132,86 | 1 131,36 | 1 003,00 |  |
| 3 |  | Март | 1 132,86 | 1 131,36 | 1 004,50 |  |
| …….. | | | | | | |
| 4 |  | Июнь | 1 132,86 +  1 000 средства родового сертификата на вторые  6 месяцев | 1 131,36 | 2 009,00 |  |
| 5 |  | Июль | 1 132,86 | 1 131,36 | 2 010,50 |  |
| ……… | | | | | | |
| 5 |  | Декабрь | 1 132,86 | 1 131,36 | 2 018,00 | 2 058,36 |
| 6 | 2020 |  | 14 286,91 | 13 576,31 | 710,60 | 743,56 |
| ……………. | | | | | | |
| 7 | 2036 |  | 15 602,18 | 13 576,31 | 2 025,87 | 19 473,70 |

С момента рождения на МНС ребёнка поступают деньги ежемесячно равномерно в размере 1/12 ∙ 13 594,33 руб. = 1 132,86 руб. Плюс к этим деньгам 2 тыс. руб. из средств родового сертификата – на диспансерное (профилактическое) наблюдение ребёнка, поставленного в течение первого года жизни в возрасте до трёх месяцев на диспансерный учёт, из которых:   
1 тыс. руб. – на первые шесть месяцев и 1 тыс. руб. – на вторые шесть месяцев. Оплата медицинской помощи детям осуществляется по тарифам ОМС, так же как для платных медицинских услуг, только в безналичной форме. Фактические расходы фонда ОМС на медицинскую помощь, приходящиеся на одного гражданина России, составляют 13 576,31 руб. в год, или 1 131,36 руб. в месяц, что указано в столбце 5 табл. 3. В столбце 6 представлен остаток средств на МНС ребёнка на конец года, равный разности между поступлениями и платежами за отчётный период. Например, для тех, кто родится в январе 2019 года, поступления на МНС составят 1 132,86 руб. за счёт отчислений на МНС одного неработающего из отчислений в ФФОМС работающих граждан (1,4% ФОТ до 2024 г. и 0,7% ФОТ после 2024 г.) и взносов из территориальных бюджетов (8 782,51 руб. на одного неработающего) плюс средства родового сертификата на диспансерное (профилактическое) наблюдение ребёнка на первые шесть месяцев. Таким образом, сумма поступлений составит 1 132,86 руб. + 1 000 руб. = 2 132,86 руб. При среднем платеже за медицинское обслуживание ребёнка в январе 2019 года 1 131,36 руб. остаток средств на МНС составит   
1 001,50 руб. В следующем месяце (февраль 2019 года) поступления на МНС из средств работающих граждан и территориальных бюджетов равны 1 132,86 руб., следовательно, остаток на МНС при средних расходах на медицинское обслуживание в феврале равен 1 003,00 руб. и т.д. В начале следующего полугодия на счёт ребёнка помимо 1 132,86 руб. поступают средства родового сертификата на вторые шесть месяцев в размере 1 000 руб. При вышеуказанном движении денежных средств на МНС ребёнка в течение первого года его жизни остаток средств на конец 2019-го года составит 2018,00 руб., а с учётом капитализации 2058,36 руб. (см. строку 5, столбец 7 табл. 3). При аналогичных движениях денежных средств по всем оставшимся годам до достижения ребёнком совершеннолетия в 2036-ом году на его счёте накопится сумма 19 473,70 руб. (см. последнюю строку табл. 3). В дальнейшем при осуществлении совершеннолетним трудовой деятельности движение денежных средств на МНС такого гражданина России аналогично представленному в табл. 2.

***Схема движения денежных средств на МНС пенсионеров.*** Движение средств на МНС пенсионеров, выходящих на пенсию в 2019 году, при средних расходах на медицинское обслуживание представлено в табл. 4. На МНС пенсионера деньги поступают ежемесячно равномерно в размере 1/12 ∙ 13 594,33 руб. = 1 132,86 руб. (см. строку 1, столбец 10 табл. 1). В конце финансового года деньги перечисляются в лечебно-профилактическое учреждение (ЛПУ), в котором обслуживается пенсионер, авансом в размере 50% средней стоимости оказанных ему услуг за последние 3 месяца, что позволит ЛПУ иметь финансовые ресурсы на начало следующего финансового года. В нашем примере эта сумма составляет 565,68 руб. и указана в строке 1, столбце 5 табл. 4.

**Таблица 4**

Движение средств на МНС пенсионеров, выходящих на пенсию в 2019 году, при средних расходах на медицинское обслуживание

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Месяц** | **Поступления на МНС за период трудовой деятельности, руб.** | **Поступления на МНС после выхода на пенсию, руб.** | **Средний платёж, руб.** | **Остаток средств на МНС, руб.** | **Сумма средств на МНС с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | 2019 | Январь |  | 565,68 аванс от СМО + 1 132,86 | 1 131,36 | 567,18 |  |
| 2 |  | Февраль |  | 1 132,86 | 1 131,36 | 568,68 |  |
| 3 |  | Март |  | 1 132,86 | 1 131,36 | 570,18 |  |
| ……………………… | | | | | | | |
| 4 |  | Декабрь |  | 1 132,86 | 1 131,36 | 583,68 | 595,35 |
| 5 | 2020 |  |  | 14 286,91 | 13 576,31 | 710,60 | 743,56 |
| 6 | 2021 |  |  | 15 022,43 | 13 576,31 | 1 446,12 | 2 233,47 |
| 7 | 2022 |  |  | 15 803,69 | 13 576,31 | 2 227,38 | 4 550,06 |
| 8 | 2023 |  |  | 16 633,74 | 13 576,31 | 3 057,43 | 7 759,64 |
| 9 | 2024 |  |  | 13 149,18 | 13 576,31 | -427,13 | 7 479,16 |
| 10 | 2025 |  |  | 13 303,00 | 13 576,31 | -273,31 | 7 349,96 |
| 11 | 2026 |  |  | 13 464,09 | 13 576,31 | -112,22 | 7 382,50 |
| 12 | 2027 |  |  | 13 632,92 | 13 576,31 | 56,61 | 7 587,89 |
| 13 | 2028 |  |  | 13 810,02 | 13 576,31 | 233,71 | 7 978,03 |
| 14 | 2029 |  |  | 13 995,91 | 13 576,31 | 419,60 | 8 565,59 |
| 15 | 2030 |  |  | 14 191,22 | 13 576,31 | 614,91 | 9 364,11 |
| 16 | 2031 |  |  | 14 396,60 | 13 576,31 | 820,29 | 10 388,09 |
| 17 | 2032 |  |  | 14 612,76 | 13 576,31 | 1 036,45 | 11 653,02 |
| 18 | 2033 |  |  | 14 840,49 | 13 576,31 | 1 264,18 | 13 175,54 |
| 19 | 2034 |  |  | 15 080,65 | 13 576,31 | 1 504,34 | 14 973,48 |
| 20 | 2035 |  |  | 15 334,20 | 13 576,31 | 1 757,89 | 17 065,99 |
| 21 | 2036 |  |  | 15 602,18 | 13 576,31 | 2 025,87 | 19 473,70 |
| 22 | 2037 |  |  | 15 885,74 | 13 576,31 | 2 309,43 | 22 218,79 |
| 23 | 2038 |  |  | 16 186,17 | 13 576,31 | 2 609,86 | 25 325,22 |
| 24 | 2039 |  |  | 16 504,90 | 13 576,31 | 2 928,59 | 7 092,88 |
| 25 | 2040 |  |  | 16 843,50 | 13 576,31 | 3 267,19 | 10 567,27 |
| 26 | 2041 |  |  | 17 203,75 | 13 576,31 | 3 627,44 | 14 478,60 |
| 27 | 2042 |  |  | 17 587,63 | 13 576,31 | 4 011,32 | 18 859,72 |
| 28 | 2043 |  |  | 17 997,38 | 13 576,31 | 4 421,07 | 23 746,40 |
| 29 | 2044 |  |  | 18 435,51 | 13 576,31 | 4 859,20 | 29 177,72 |
| 30 | 2045 |  |  | 18 904,89 | 13 576,31 | 5 328,58 | 35 196,42 |
| 31 | 2046 |  |  | 19 408,75 | 13 576,31 | 5 832,44 | 41 849,44 |
| 32 | 2047 |  |  | 19 950,80 | 13 576,31 | 6 374,49 | 49 188,41 |
| 33 | 2048 |  |  | 20 535,30 | 13 576,31 | 6 958,99 | 57 270,35 |
| 34 | 2049 |  |  | 21 167,14 | 13 576,31 | 7 590,83 | 66 158,41 |
| 35 | 2050 |  |  | 21 852,01 | 13 576,31 | 8 275,70 | 75 922,79 |

При внедрении новой системы финансирования здравоохранения РФ на основе МНС в 2019-ом году, схема которой дана на рис. 2, потребуется 36 лет, чтобы накопить необходимые ресурсы на МНС на период дожития, размер которых определяется формулой (1). Поступления, средние платежи, остаток средств на МНС, а также сумма средств с учётом капитализируемых процентов по вкладу для пенсионеров, выходящих на пенсию в 2020-ом, 2028-ом, 2038-ом и 2039-ом годах представлены в табл. 5-8 соответственно. Движение денежных средств на МНС этих пенсионеров аналогично их движению, которое показано в табл. 4.

**Таблица 5**

Движение средств на МНС пенсионеров, выходящих на пенсию в 2020 году, при средних расходах на медицинское обслуживание

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Месяц** | **Поступления на МНС за период трудовой деятельности, руб.** | **Поступления на МНС после выхода на пенсию, руб.** | **Средний платёж, руб.** | **Остаток средств на МНС, руб.** | **Сумма средств на МНС с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | 2019 | Январь | 565,68 аванс от СМО + 1 431,59 |  | 1 131,36 | 865,91 |  |
| 2 |  | Февраль | 1 431,59 |  | 1 131,36 | 1 166,14 |  |
| 3 |  | Март | 1 431,59 |  | 1 131,36 | 1 466,37 |  |
| ……………………… | | | | | | | |
| 4 |  | Декабрь | 1 431,59 |  | 1 131,36 | 4 029,32 | 4 109,91 |
| 5 | 2020 |  |  | 14 286,91 | 13 576,31 | 710,60 | 4 916,92 |
| 6 | 2021 |  |  | 15 022,43 | 13 576,31 | 1 446,12 | 6 490,29 |
| 7 | 2022 |  |  | 15 803,69 | 13 576,31 | 2 227,38 | 8 892,03 |
| 8 | 2023 |  |  | 16 633,74 | 13 576,31 | 3 057,43 | 12 188,45 |
| 9 | 2024 |  |  | 13 149,18 | 13 576,31 | -427,13 | 11 996,54 |
| 10 | 2025 |  |  | 13 303,00 | 13 576,31 | -273,31 | 11 957,69 |
| 11 | 2026 |  |  | 13 464,09 | 13 576,31 | -112,22 | 12 082,38 |
| 12 | 2027 |  |  | 13 632,92 | 13 576,31 | 56,61 | 12 381,77 |
| 13 | 2028 |  |  | 13 810,02 | 13 576,31 | 233,71 | 12 867,79 |
| 14 | 2029 |  |  | 13 995,91 | 13 576,31 | 419,60 | 13 553,14 |
| 15 | 2030 |  |  | 14 191,22 | 13 576,31 | 614,91 | 14 451,41 |
| 16 | 2031 |  |  | 14 396,60 | 13 576,31 | 820,29 | 15 577,13 |
| 17 | 2032 |  |  | 14 612,76 | 13 576,31 | 1 036,45 | 16 945,85 |
| 18 | 2033 |  |  | 14 840,49 | 13 576,31 | 1 264,18 | 18 574,23 |
| 19 | 2034 |  |  | 15 080,65 | 13 576,31 | 1 504,34 | 20 480,14 |
| 20 | 2035 |  |  | 15 334,20 | 13 576,31 | 1 757,89 | 22 682,79 |
| 21 | 2036 |  |  | 15 602,18 | 13 576,31 | 2 025,87 | 25 202,83 |
| 22 | 2037 |  |  | 15 885,74 | 13 576,31 | 2 309,43 | 28 062,50 |
| 23 | 2038 |  |  | 16 186,17 | 13 576,31 | 2 609,86 | 31 285,81 |
| 24 | 2039 |  |  | 16 504,90 | 13 576,31 | 2 928,59 | 34 898,68 |
| 25 | 2040 |  |  | 16 843,50 | 13 576,31 | 3 267,19 | 38 929,19 |
| 26 | 2041 |  |  | 17 203,75 | 13 576,31 | 3 627,44 | 43 407,75 |
| 27 | 2042 |  |  | 17 587,63 | 13 576,31 | 4 011,32 | 48 367,46 |
| 28 | 2043 |  |  | 17 997,38 | 13 576,31 | 4 421,07 | 53 844,29 |
| 29 | 2044 |  |  | 18 435,51 | 13 576,31 | 4 859,20 | 59 877,57 |
| 30 | 2045 |  |  | 18 904,89 | 13 576,31 | 5 328,58 | 66 510,27 |
| 31 | 2046 |  |  | 19 408,75 | 13 576,31 | 5 832,44 | 73 789,57 |
| 32 | 2047 |  |  | 19 950,80 | 13 576,31 | 6 374,49 | 81 767,34 |
| 33 | 2048 |  |  | 20 535,30 | 13 576,31 | 6 958,99 | 90 500,86 |
| 34 | 2049 |  |  | 21 167,14 | 13 576,31 | 7 590,83 | 100 053,52 |
| 35 | 2050 |  |  | 21 852,01 | 13 576,31 | 8 275,70 | 110 495,81 |

**Таблица 6**

Движение средств на МНС пенсионеров, выходящих на пенсию в 2028 году, при средних расходах на медицинское обслуживание

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Месяц** | **Поступления на МНС за период трудовой деятельности, руб.** | **Поступления на МНС после выхода на пенсию, руб.** | **Средний платёж, руб.** | **Остаток средств на МНС, руб.** | **Сумма средств на МНС с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | 2019 | Январь | 565,68 аванс от СМО + 1 431,59 |  | 1 131,36 | 865,91 |  |
| 2 |  | Февраль | 1 431,59 |  | 1 131,36 | 1 166,14 |  |
| 3 |  | Март | 1 431,59 |  | 1 131,36 | 1 466,37 |  |
| ……………………… | | | | | | | |
| 4 |  | Декабрь | 1 431,59 |  | 1 131,36 | 4 029,32 | 4 109,91 |
| 5 | 2020 |  | 17 869,72 |  | 13 576,31 | 4 293,41 | 8 571,38 |
| 6 | 2021 |  | 18 137,76 |  | 13 576,31 | 4 561,45 | 13 395,49 |
| 7 | 2022 |  | 18 409,83 |  | 13 576,31 | 4 833,52 | 18 593,59 |
| 8 | 2023 |  | 18 685,98 |  | 13 576,31 | 5 109,67 | 24 177,32 |
| 9 | 2024 |  | 23 115,14 |  | 13 576,31 | 9 538,83 | 34 390,47 |
| 10 | 2025 |  | 23 461,86 |  | 13 576,31 | 9 885,55 | 45 161,54 |
| 11 | 2026 |  | 23 813,79 |  | 13 576,31 | 10 237,48 | 56 507,01 |
| 12 | 2027 |  | 24 171,00 |  | 13 576,31 | 10 594,69 | 68 443,73 |
| 13 | 2028 |  |  | 13 810,02 | 13 576,31 | 233,71 | 70 050,98 |
| 14 | 2029 |  |  | 13 995,91 | 13 576,31 | 419,60 | 71 880,00 |
| 15 | 2030 |  |  | 14 191,22 | 13 576,31 | 614,91 | 73 944,81 |
| 16 | 2031 |  |  | 14 396,60 | 13 576,31 | 820,29 | 76 260,40 |
| 17 | 2032 |  |  | 14 612,76 | 13 576,31 | 1 036,45 | 78 842,78 |
| 18 | 2033 |  |  | 14 840,49 | 13 576,31 | 1 264,18 | 81 709,10 |
| 19 | 2034 |  |  | 15 080,65 | 13 576,31 | 1 504,34 | 84 877,71 |
| 20 | 2035 |  |  | 15 334,20 | 13 576,31 | 1 757,89 | 88 368,31 |
| 21 | 2036 |  |  | 15 602,18 | 13 576,31 | 2 025,87 | 92 202,06 |
| 22 | 2037 |  |  | 15 885,74 | 13 576,31 | 2 309,43 | 96 401,71 |
| 23 | 2038 |  |  | 16 186,17 | 13 576,31 | 2 609,86 | 100 991,81 |
| 24 | 2039 |  |  | 16 504,90 | 13 576,31 | 2 928,59 | 105 998,80 |
| 25 | 2040 |  |  | 16 843,50 | 13 576,31 | 3 267,19 | 111 451,31 |
| 26 | 2041 |  |  | 17 203,75 | 13 576,31 | 3 627,44 | 117 380,32 |
| 27 | 2042 |  |  | 17 587,63 | 13 576,31 | 4 011,32 | 123 819,47 |
| 28 | 2043 |  |  | 17 997,38 | 13 576,31 | 4 421,07 | 130 805,35 |
| 29 | 2044 |  |  | 18 435,51 | 13 576,31 | 4 859,20 | 138 377,85 |
| 30 | 2045 |  |  | 18 904,89 | 13 576,31 | 5 328,58 | 146 580,55 |
| 31 | 2046 |  |  | 19 408,75 | 13 576,31 | 5 832,44 | 155 461,25 |
| 32 | 2047 |  |  | 19 950,80 | 13 576,31 | 6 374,49 | 165 072,46 |
| 33 | 2048 |  |  | 20 535,30 | 13 576,31 | 6 958,99 | 175 472,08 |
| 34 | 2049 |  |  | 21 167,14 | 13 576,31 | 7 590,83 | 186 724,17 |
| 35 | 2050 |  |  | 21 852,01 | 13 576,31 | 8 275,70 | 198 899,87 |

**Таблица 7**

Движение средств на МНС пенсионеров, выходящих на пенсию в 2038 году, при средних расходах на медицинское обслуживание

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Месяц** | **Поступления на МНС за период трудовой деятельности, руб.** | **Поступления на МНС после выхода на пенсию, руб.** | **Средний платёж, руб.** | **Остаток средств на МНС, руб.** | **Сумма средств на МНС с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | 2019 | Январь | 565,68 аванс от СМО + 1 431,59 |  | 1 131,36 | 865,91 |  |
| 2 |  | Февраль | 1 431,59 |  | 1 131,36 | 1 166,14 |  |
| 3 |  | Март | 1 431,59 |  | 1 131,36 | 1 466,37 |  |
| ……………………… | | | | | | | |
| 4 |  | Декабрь | 1 431,59 |  | 1 131,36 | 4 029,32 | 4 109,91 |
| 5 | 2020 |  | 17 869,72 |  | 13 576,31 | 4 293,41 | 8 571,38 |
| 6 | 2021 |  | 18 137,76 |  | 13 576,31 | 4 561,45 | 13 395,49 |
| 7 | 2022 |  | 18 409,83 |  | 13 576,31 | 4 833,52 | 18 593,59 |
| 8 | 2023 |  | 18 685,98 |  | 13 576,31 | 5 109,67 | 24 177,32 |
| 9 | 2024 |  | 23 115,14 |  | 13 576,31 | 9 538,83 | 34 390,47 |
| 10 | 2025 |  | 23 461,86 |  | 13 576,31 | 9 885,55 | 45 161,54 |
| 11 | 2026 |  | 23 813,79 |  | 13 576,31 | 10 237,48 | 56 507,01 |
| 12 | 2027 |  | 24 171,00 |  | 13 576,31 | 10 594,69 | 68 443,73 |
| 13 | 2028 |  | 24 533,56 |  | 13 576,31 | 10 957,25 | 80 989,00 |
| 14 | 2029 |  | 24 901,57 |  | 13 576,31 | 11 325,26 | 94 160,54 |
| 15 | 2030 |  | 25 275,09 |  | 13 576,31 | 11 698,78 | 107 976,51 |
| 16 | 2031 |  | 25 654,22 |  | 13 576,31 | 12 077,91 | 122 455,50 |
| 17 | 2032 |  | 26 039,03 |  | 13 576,31 | 12 462,72 | 137 616,59 |
| 18 | 2033 |  | 26 429,62 |  | 13 576,31 | 12 853,31 | 153 479,29 |
| 19 | 2034 |  | 26 826,06 |  | 13 576,31 | 13 249,75 | 170 063,62 |
| 20 | 2035 |  | 27 228,45 |  | 13 576,31 | 13 652,14 | 187 390,08 |
| 21 | 2036 |  | 27 636,88 |  | 13 576,31 | 14 060,57 | 205 479,66 |
| 22 | 2037 |  | 28 051,43 |  | 13 576,31 | 14 475,12 | 224 353,87 |
| 23 | 2038 |  |  | 16 186,17 | 13 576,31 | 2 609,86 | 231 503,01 |
| 24 | 2039 |  |  | 16 504,90 | 13 576,31 | 2 928,59 | 239 120,22 |
| 25 | 2040 |  |  | 16 843,50 | 13 576,31 | 3 267,19 | 247 235,16 |
| 26 | 2041 |  |  | 17 203,75 | 13 576,31 | 3 627,44 | 255 879,85 |
| 27 | 2042 |  |  | 17 587,63 | 13 576,31 | 4 011,32 | 265 088,99 |
| 28 | 2043 |  |  | 17 997,38 | 13 576,31 | 4 421,07 | 274 900,26 |
| 29 | 2044 |  |  | 18 435,51 | 13 576,31 | 4 859,20 | 285 354,65 |
| 30 | 2045 |  |  | 18 904,89 | 13 576,31 | 5 328,58 | 296 496,90 |
| 31 | 2046 |  |  | 19 408,75 | 13 576,31 | 5 832,44 | 308 375,92 |
| 32 | 2047 |  |  | 19 950,80 | 13 576,31 | 6 374,49 | 321 045,43 |
| 33 | 2048 |  |  | 20 535,30 | 13 576,31 | 6 958,99 | 334 564,50 |
| 34 | 2049 |  |  | 21 167,14 | 13 576,31 | 7 590,83 | 348 998,44 |
| 35 | 2050 |  |  | 21 852,01 | 13 576,31 | 8 275,70 | 364 419,63 |

**Таблица 8**

Движение средств на МНС пенсионеров, выходящих на пенсию в 2039 году, при средних расходах на медицинское обслуживание

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Месяц** | **Поступления на МНС за период трудовой деятельности, руб.** | **Поступления на МНС после выхода на пенсию, руб.** | **Средний платёж, руб.** | **Остаток средств на МНС, руб.** | **Сумма средств на МНС с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | 2019 | Январь | 565,68 аванс от СМО + 1 431,59 |  | 1 131,36 | 865,91 |  |
| 2 |  | Февраль | 1 431,59 |  | 1 131,36 | 1 166,14 |  |
| 3 |  | Март | 1 431,59 |  | 1 131,36 | 1 466,37 |  |
| ……………………… | | | | | | | |
| 4 |  | Декабрь | 1 431,59 |  | 1 131,36 | 4 029,32 | 4 109,91 |
| 5 | 2020 |  | 17 869,72 |  | 13 576,31 | 4 293,41 | 8 571,38 |
| 6 | 2021 |  | 18 137,76 |  | 13 576,31 | 4 561,45 | 13 395,49 |
| 7 | 2022 |  | 18 409,83 |  | 13 576,31 | 4 833,52 | 18 593,59 |
| 8 | 2023 |  | 18 685,98 |  | 13 576,31 | 5 109,67 | 24 177,32 |
| 9 | 2024 |  | 23 115,14 |  | 13 576,31 | 9 538,83 | 34 390,47 |
| 10 | 2025 |  | 23 461,86 |  | 13 576,31 | 9 885,55 | 45 161,54 |
| 11 | 2026 |  | 23 813,79 |  | 13 576,31 | 10 237,48 | 56 507,01 |
| 12 | 2027 |  | 24 171,00 |  | 13 576,31 | 10 594,69 | 68 443,73 |
| 13 | 2028 |  | 24 533,56 |  | 13 576,31 | 10 957,25 | 80 989,00 |
| 14 | 2029 |  | 24 901,57 |  | 13 576,31 | 11 325,26 | 94 160,54 |
| 15 | 2030 |  | 25 275,09 |  | 13 576,31 | 11 698,78 | 107 976,51 |
| 16 | 2031 |  | 25 654,22 |  | 13 576,31 | 12 077,91 | 122 455,50 |
| 17 | 2032 |  | 26 039,03 |  | 13 576,31 | 12 462,72 | 137 616,59 |
| 18 | 2033 |  | 26 429,62 |  | 13 576,31 | 12 853,31 | 153 479,29 |
| 19 | 2034 |  | 26 826,06 |  | 13 576,31 | 13 249,75 | 170 063,62 |
| 20 | 2035 |  | 27 228,45 |  | 13 576,31 | 13 652,14 | 187 390,08 |
| 21 | 2036 |  | 27 636,88 |  | 13 576,31 | 14 060,57 | 205 479,66 |
| 22 | 2037 |  | 28 051,43 |  | 13 576,31 | 14 475,12 | 224 353,87 |
| 23 | 2038 |  | 28 472,20 |  | 13 576,31 | 14 895,89 | 244 034,76 |
| 24 | 2039 |  |  | 16 504,90 | 13 576,31 | 2 928,59 | 251 902,61 |
| 25 | 2040 |  |  | 16 843,50 | 13 576,31 | 3 267,19 | 260 273,20 |
| 26 | 2041 |  |  | 17 203,75 | 13 576,31 | 3 627,44 | 269 178,64 |
| 27 | 2042 |  |  | 17 587,63 | 13 576,31 | 4 011,32 | 278 653,76 |
| 28 | 2043 |  |  | 17 997,38 | 13 576,31 | 4 421,07 | 288 736,33 |
| 29 | 2044 |  |  | 18 435,51 | 13 576,31 | 4 859,20 | 299 467,44 |
| 30 | 2045 |  |  | 18 904,89 | 13 576,31 | 5 328,58 | 310 891,94 |
| 31 | 2046 |  |  | 19 408,75 | 13 576,31 | 5 832,44 | 323 058,87 |
| 32 | 2047 |  |  | 19 950,80 | 13 576,31 | 6 374,49 | 336 022,03 |
| 33 | 2048 |  |  | 20 535,30 | 13 576,31 | 6 958,99 | 349 840,64 |
| 34 | 2049 |  |  | 21 167,14 | 13 576,31 | 7 590,83 | 364 580,10 |
| 35 | 2050 |  |  | 21 852,01 | 13 576,31 | 8 275,70 | 380 312,92 |

***Для низкооплачиваемых работающих граждан РФ.*** Согласно данным, приведённым в статье [25], для 30% работающих граждан (первая, вторая и третья группы оплаты труда) из-за низкой заработной платы остаток на МНС отрицательный. То есть средств на их МНС недостаточно для оплаты расходов по ОМС на человека в год. Выборка по заработной плате децильная, т.е. 10% самых низкооплачиваемых работающих граждан России, имеющих среднюю заработную плату 11 163 руб. в месяц, – это первая группа оплаты труда; вторая группа также представлена 10% работающих граждан, их заработная плата 13 725 руб. в месяц; третья группа (следующие 10% работающих граждан по уровню заработной платы) имеет ежемесячную заработную плату в размере 17 757 руб. и т.д. **Предлагается компенсировать дефицит средств этих групп работающих граждан** за счёт Резервного фонда, формируемого из суммы отчислений на ОМС по всем десяти группам работающих граждан в размере 0,5% ФОТ. За 2019 год в Резервный фонд поступит 47 165 740 чел. ∙ 45 848 руб. ∙ 0,5% ∙ 12 месяцев = 129,75 млрд. руб. Недостаток средств на медицинское обслуживание первой группы составляет 32,28 млрд. руб. в год, на медицинское обслуживание граждан второй группы не хватает 20,93 млрд. руб. в год, на медицинское обслуживание третьей группы 3,07 млрд. руб. в год.

Рассмотрим самую низкооплачиваемую категорию работающих граждан и представим движение денежных средств на их МНС в табл. 9.

Составив пропорцию, получим, что на медицинское обслуживание первой группы будет выделено 129,75 · 32,28 / (32,28 + 20,93 + 3,07) = 74,42 (млрд. руб.). При численности группы 7 239 200 человек сумма, приходящаяся на одного работающего, составит 10 280,14 руб. Их среднегодовой размер отчислений на МНС составит 3,2% · 11 163 руб. · 12 = 4 286,60 руб. В итоге, самая низкооплачиваемая категория граждан получит на свой МНС среднегодовой объём средств, равный 4 286,60 руб. + 10 280,14 руб. = 14 566,74 руб.

На МНС гражданина деньги поступают ежемесячно равномерно в размере 1/12 ∙ 14 566,74 руб. = 1 213,90 руб., что указано в строках 1-4, столбце 4 табл. 9. В столбце 5 табл. 9 даны средние расходы на медицинское обслуживание, в столбце 6 остаток средств на МНС, определяемый вычитанием из поступлений средств на МНС средних платежей за отчётный период, т.е. данные в столбце 6 равны значениям столбца 4 за вычетом данных столбца 5. В столбце 7 представлена сумма средств на МНС с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года в размере 2% годовых.

**Таблица 9**

Движение средств на МНС самой низкооплачиваемой категории работающих граждан при средних расходах на медицинское обслуживание

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Месяц** | **Поступления на МНС, руб.** | **Средний платёж, руб.** | **Остаток средств на МНС, руб.** | **Сумма средств на МНС с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | 2019 | Январь | 565,68 аванс от СМО + 1 213,90 | 1 131,36 | 648,22 |  |
| 2 |  | Февраль | 1 213,90 | 1 131,36 | 730,76 |  |
| 3 |  | Март | 1 213,90 | 1 131,36 | 813,30 |  |
| …….. | | | | | | |
| 4 |  | Декабрь | 1 213,90 | 1 131,36 | 990,42 | 1 010,23 |
| 5 | 2020 |  | 14 631,03 | 13 576,31 | 1 054,72 | 2 106,25 |
| ……………. | | | | | | |
| 6 | 2034 |  | 16 811,71 | 13 576,31 | 3 235,40 | 41 584,95 |
| …………………….. | | | | | | |
| 7 | 2058 |  | 19 617,03 | 13 576,31 | 6 040,72 | 206 601,29 |

Аванс на январь составил 565,68 руб. (строка 1, столбец 4 табл. 9). Он равен половине среднего объёма потребления медицинской помощи в месяц (1 131,36 руб. · 0,5 = 565,68 руб.). В январе объём оказанной медицинской помощи работающему гражданину составил 1 131,36 руб. С учётом внесённого аванса он оплатил сумму 1 131,36 руб. – 565,68 руб. = 565,68 руб. К этой величине необходимо прибавить аванс на следующий месяц в размере половины стоимости оказанных в течение текущего месяца услуг. Таким образом, с МНС гражданина в январе будет списана сумма 1 131,36 руб. Так как в течение января на МНС поступил взнос в размере 1 213,90 руб., то на конец января сумма средств на МНС составит 648,22 руб. (см. строку 1 табл. 9). Аналогично будет происходить движение денежных средств на МНС работающего гражданина России в остальные месяцы отчетного финансового года. В итоге, на счёте гражданина в конце 2019-ого года будет накоплена сумма 1 010,23 руб. Если он полностью исчерпал все финансовые средства на своём счёте, то медицинская помощь будет оплачена из других источников с последующей компенсацией. К 2058-ому году будет накоплена сумма   
206 601,29 руб. (см. последнюю строку табл. 9).

***Для Москвы.*** При средней заработной плате в городе Москве в размере 81 064 руб. годовая сумма отчислений на МНС москвича составит 3,2% · 12 · 81 064 руб. = 31 128,58 руб. На МНС гражданина деньги поступают ежемесячно равномерно в размере 1/12 ∙ 31 128,58 руб. = 2 594,05 руб.

Согласно Закону города Москвы от 6 июня 2018 года № 16 «Об исполнении бюджета Московского городского фонда обязательного медицинского страхования за 2017 год» [5] расходы фонда за 2017 год составили 215 885 488 600 руб. Таким образом, при численности населения   
г. Москвы 12 197 600 чел. [42] фактические расходы Московского городского фонда ОМС на медицинскую помощь, приходящиеся на одного москвича, составляют 215 885 488 600 : 12 197 600 = 17 699,01 руб. в год, или 1 474,92 руб. в месяц. Движение денежных средств на МНС москвича при средних расходах на медицинское обслуживание показано в табл. 10.

**Таблица 10**

Движение средств на МНС москвича при средних расходах на медицинское обслуживание

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Месяц** | **Поступления на МНС, руб.** | **Средний платёж, руб.** | **Остаток средств на МНС, руб.** | **Сумма средств на МНС с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | 2019 | Январь | 737,46 аванс от СМО + 2 594,05 | 1 474,92 | 1 856,59 |  |
| 2 |  | Февраль | 2 594,05 | 1 474,92 | 2 975,72 |  |
| 3 |  | Март | 2 594,05 | 1 474,92 | 4 094,85 |  |
| …….. | | | | | | |
| 12 |  | Декабрь | 2 594,05 | 1 474,92 | 13 429,54 | 13 698,13 |
| 13 | 2020 |  | 31 595,50 | 17 699,01 | 13 896,49 | 28 146,48 |
| ……………. | | | | | | |
| 27 | 2034 |  | 47 431,24 | 17 699,01 | 29 732,23 | 420 566,45 |
| …………………….. | | | | | | |
| 52 | 2058 |  | 67 803,10 | 17 699,01 | 50 104,09 | 1 884 583,63 |

За 40 лет трудовой деятельности, т.е. в 2058-ом году, при средних расходах на амбулаторное обслуживание на МНС москвича будет накоплена сумма 1 884 583,63 руб. (последняя строка табл. 10).

Результаты моделирования накопления финансовых ресурсов на МНС работающих москвичей представлены в табл. 11. На МНС каждого гражданина России за время его трудовой деятельности должна накапливаться сумма, достаточная для оплаты медицинских услуг после его выхода на пенсию (неснижаемый остаток), которая определяется исходя из возраста дожития по формуле (1). Этот неснижаемый остаток равен *Он* = 20 · 17 699,01 · 2 = 707 960,40 руб. Как следует из табл. 11, эта сумма будет накоплена на МНС москвичей уже на 23-ый год реализации проекта внедрения МНС в систему финансирования отечественного здравоохранения, что соответствует 2041-ому году. Сумма сверх неснижаемого остатка может быть направлена на повышение пенсии, приобретение жилья, повышение образования и на инвестиции. За время трудовой деятельности на МНС работающего москвича накопится сумма 1 884 583,63 руб. (см. последнюю строку табл. 10). Значит, величина средств на МНС, превышающая неснижаемый остаток, за время трудовой деятельности работающего москвича составит 1 884 583,63 руб. – 707 960,40 руб. = 1 176 623,23 руб., которая может быть направлена на повышение благосостояния работающего москвича и членов его семьи.

**Таблица 11**

Результаты моделирования накопления финансовых ресурсов на МНС работающих москвичей

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Средняя заработная плата в  г. Москве, руб.** | **Годовой размер отчислений работающего москвича на МНС, руб.** | **Средние перечисления на МНС на одного работающего москвича в месяц, руб.** | **Средние расходы на медицинское обслуживание в месяц, руб.** | **Сумма средств на МНС одного работающего москвича с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | 2019 | 81 064,00 | 31 128,58 | 2 594,05 | 1 474,92 | 13 698,13 |
| 2 | 2020 | 82 279,96 | 31 595,50 | 2 632,96 | 1 474,92 | 28 146,48 |
| 3 | 2021 | 83 514,16 | 32 069,44 | 2 672,45 | 1 474,92 | 43 367,22 |
| 4 | 2022 | 84 766,87 | 32 550,48 | 2 712,54 | 1 474,92 | 59 383,03 |
| 5 | 2023 | 86 038,37 | 33 038,74 | 2 753,23 | 1 474,92 | 76 217,18 |
| 6 | 2024 | 87 328,95 | 40 869,95 | 3 405,83 | 1 474,92 | 101 375,85 |
| 7 | 2025 | 88 638,88 | 41 483,00 | 3 456,92 | 1 474,92 | 127 663,01 |
| 8 | 2026 | 89 968,47 | 42 105,24 | 3 508,77 | 1 474,92 | 155 110,59 |
| 9 | 2027 | 91 318,00 | 42 736,82 | 3 561,40 | 1 474,92 | 183 751,34 |
| 10 | 2028 | 92 687,76 | 43 377,87 | 3 614,82 | 1 474,92 | 213 618,78 |
| 11 | 2029 | 94 078,08 | 44 028,54 | 3 669,05 | 1 474,92 | 244 747,25 |
| 12 | 2030 | 95 489,25 | 44 688,97 | 3 724,08 | 1 474,92 | 277 171,92 |
| 13 | 2031 | 96 921,59 | 45 359,30 | 3 779,94 | 1 474,92 | 310 928,83 |
| 14 | 2032 | 98 375,42 | 46 039,69 | 3 836,64 | 1 474,92 | 346 054,87 |
| 15 | 2033 | 99 851,05 | 46 730,29 | 3 894,19 | 1 474,92 | 382 587,85 |
| 16 | 2034 | 101 348,81 | 47 431,24 | 3 952,60 | 1 474,92 | 420 566,45 |
| 17 | 2035 | 102 869,04 | 48 142,71 | 4 011,89 | 1 474,92 | 460 030,33 |
| 18 | 2036 | 104 412,08 | 48 864,85 | 4 072,07 | 1 474,92 | 501 020,06 |
| 19 | 2037 | 105 978,26 | 49 597,83 | 4 133,15 | 1 474,92 | 543 577,23 |
| 20 | 2038 | 107 567,94 | 50 341,79 | 4 195,15 | 1 474,92 | 587 744,38 |
| 21 | 2039 | 109 181,45 | 51 096,92 | 4 258,08 | 1 474,92 | 633 565,10 |
| 22 | 2040 | 110 819,18 | 51 863,37 | 4 321,95 | 1 474,92 | 681 084,03 |
| ***23*** | ***2041*** | ***112 481,46*** | ***52 641,33*** | ***4 386,78*** | ***1 474,92*** | ***730 346,84*** |
| 24 | 2042 | 114 168,69 | 53 430,94 | 4 452,58 | 1 474,92 | 781 400,32 |
| 25 | 2043 | 115 881,22 | 54 232,41 | 4 519,37 | 1 474,92 | 834 292,36 |
| 26 | 2044 | 117 619,43 | 55 045,90 | 4 587,16 | 1 474,92 | 889 072,00 |
| 27 | 2045 | 119 383,73 | 55 871,58 | 4 655,97 | 1 474,92 | 945 789,44 |
| 28 | 2046 | 121 174,48 | 56 709,66 | 4 725,80 | 1 474,92 | 1 004 496,05 |
| 29 | 2047 | 122 992,10 | 57 560,30 | 4 796,69 | 1 474,92 | 1 065 244,46 |
| 30 | 2048 | 124 836,98 | 58 423,71 | 4 868,64 | 1 474,92 | 1 128 088,51 |
| 31 | 2049 | 126 709,53 | 59 300,06 | 4 941,67 | 1 474,92 | 1 193 083,32 |
| 32 | 2050 | 128 610,18 | 60 189,56 | 5 015,80 | 1 474,92 | 1 260 285,33 |
| 33 | 2051 | 130 539,33 | 61 092,41 | 5 091,03 | 1 474,92 | 1 329 752,27 |
| 34 | 2052 | 132 497,42 | 62 008,79 | 5 167,40 | 1 474,92 | 1 401 543,26 |
| 35 | 2053 | 134 484,88 | 62 938,92 | 5 244,91 | 1 474,92 | 1 475 718,81 |
| 36 | 2054 | 136 502,16 | 63 883,01 | 5 323,58 | 1 474,92 | 1 552 340,83 |
| 37 | 2055 | 138 549,69 | 64 841,25 | 5 403,44 | 1 474,92 | 1 631 472,71 |
| 38 | 2056 | 140 627,93 | 65 813,87 | 5 484,49 | 1 474,92 | 1 713 179,29 |
| 39 | 2057 | 142 737,35 | 66 801,08 | 5 566,76 | 1 474,92 | 1 797 526,96 |
| 40 | 2058 | 144 878,41 | 67 803,10 | 5 650,26 | 1 474,92 | 1 884 583,63 |

***Для России в целом.*** При средней заработной плате в России в размере 45 848 руб. [42] годовая сумма отчислений на МНС гражданина составит 3,2% · 12 · 45 848 руб. = 17 605,63 руб. Деньги поступают на него ежемесячно равномерно в размере 1/12 ∙ 17 605,63 руб. = 1 467,14 руб. Движение денежных средств на МНС гражданина России при средних расходах на медицинское обслуживание представлено в табл. 12.

**Таблица 12**

Движение средств на МНС россиянина получающего среднюю по России заработную плату

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Месяц** | **Поступления на МНС, руб.** | **Средний платёж, руб.** | **Остаток средств на МНС, руб.** | **Сумма средств на МНС с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | 2019 | Январь | 565,68 аванс от СМО + 1 467,14 | 1 131,36 | 901,46 |  |
| 2 |  | Февраль | 1 467,14 | 1 131,36 | 1 237,24 |  |
| 3 |  | Март | 1 467,14 | 1 131,36 | 1 573,02 |  |
| …….. | | | | | | |
| 12 |  | Декабрь | 1 467,14 | 1 131,36 | 4 029,32 | 4 109,91 |
| 13 | 2020 |  | 17 869,72 | 13 576,31 | 4 293,41 | 8 571,38 |
| ……………. | | | | | | |
| 27 | 2045 |  | 31 599,73 | 13 576,31 | 18 023,42 | 406 354,38 |
| …………………….. | | | | | | |
| 52 | 2058 |  | 38 347,93 | 13 576,31 | 24 771,62 | 846 169,61 |

За время трудовой деятельности 40 лет при средних расходах на медицинское обслуживание гражданин России накопит на МНС сумму, равную 846 169,61 руб. (последняя строка табл. 12).

Результаты моделирования накопления финансовых ресурсов на МНС работающих граждан России представлены в табл. 13. Как следует из данной таблицы, неснижаемый остаток 543 052,40 руб. будет накоплен на МНС работающего россиянина уже на 32-ый год реализации проекта внедрения МНС в систему финансирования отечественного здравоохранения, что соответствует 2050-ому году. Сумма сверх неснижаемого остатка может быть направлена на повышение пенсии, приобретение жилья, повышение образования и на инвестиции. За время трудовой деятельности на МНС работающего гражданина России накопится сумма 846 169,61 руб. (см. последнюю строку табл. 12 или 13). Значит, величина средств на МНС, превышающая неснижаемый остаток, за время трудовой деятельности работающего гражданина России составит 846 169,61 руб. – 543 052,40 руб. = 303 117,21 руб., которая может быть направлена на повышение благосостояния работающего гражданина России и членов его семьи.

**Таблица 13**

Результаты моделирования накопления финансовых ресурсов на МНС работающих граждан получающих среднюю по России заработную плату

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Средняя заработная плата в  России, руб.** | **Годовой размер отчислений работающего россиянина на МНС, руб.** | **Средние перечисления на МНС на одного работающего гражданина России в месяц, руб.** | **Средние расходы на медицинское обслуживание в месяц, руб.** | **Сумма средств на МНС одного работающего гражданина России с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | 2019 | 45 848,00 | 17 605,63 | 1 467,14 | 1 131,36 | 4 109,91 |
| 2 | 2020 | 46 535,72 | 17 869,72 | 1 489,14 | 1 131,36 | 8 571,38 |
| 3 | 2021 | 47 233,76 | 18 137,76 | 1 511,48 | 1 131,36 | 13 395,49 |
| 4 | 2022 | 47 942,26 | 18 409,83 | 1 534,15 | 1 131,36 | 18 593,59 |
| 5 | 2023 | 48 661,40 | 18 685,98 | 1 557,16 | 1 131,36 | 24 177,32 |
| 6 | 2024 | 49 391,32 | 23 115,14 | 1 926,26 | 1 131,36 | 34 390,47 |
| 7 | 2025 | 50 132,19 | 23 461,86 | 1 955,16 | 1 131,36 | 45 161,54 |
| 8 | 2026 | 50 884,17 | 23 813,79 | 1 984,48 | 1 131,36 | 56 507,01 |
| 9 | 2027 | 51 647,43 | 24 171,00 | 2 014,25 | 1 131,36 | 68 443,73 |
| 10 | 2028 | 52 422,14 | 24 533,56 | 2 044,46 | 1 131,36 | 80 989,00 |
| 11 | 2029 | 53 208,48 | 24 901,57 | 2 075,13 | 1 131,36 | 94 160,54 |
| 12 | 2030 | 54 006,60 | 25 275,09 | 2 106,26 | 1 131,36 | 107 976,51 |
| 13 | 2031 | 54 816,70 | 25 654,22 | 2 137,85 | 1 131,36 | 122 455,50 |
| 14 | 2032 | 55 638,95 | 26 039,03 | 2 169,92 | 1 131,36 | 137 616,59 |
| 15 | 2033 | 56 473,54 | 26 429,62 | 2 202,47 | 1 131,36 | 153 479,29 |
| 16 | 2034 | 57 320,64 | 26 826,06 | 2 235,50 | 1 131,36 | 170 063,62 |
| 17 | 2035 | 58 180,45 | 27 228,45 | 2 269,04 | 1 131,36 | 187 390,08 |
| 18 | 2036 | 59 053,16 | 27 636,88 | 2 303,07 | 1 131,36 | 205 479,66 |
| 19 | 2037 | 59 938,95 | 28 051,43 | 2 337,62 | 1 131,36 | 224 353,87 |
| 20 | 2038 | 60 838,04 | 28 472,20 | 2 372,68 | 1 131,36 | 244 034,76 |
| 21 | 2039 | 61 750,61 | 28 899,28 | 2 408,27 | 1 131,36 | 264 544,89 |
| 22 | 2040 | 62 676,87 | 29 332,77 | 2 444,40 | 1 131,36 | 285 907,38 |
| 23 | 2041 | 63 617,02 | 29 772,77 | 2 481,06 | 1 131,36 | 308 145,91 |
| 24 | 2042 | 64 571,28 | 30 219,36 | 2 518,28 | 1 131,36 | 331 284,74 |
| 25 | 2043 | 65 539,84 | 30 672,65 | 2 556,05 | 1 131,36 | 355 348,70 |
| 26 | 2044 | 66 522,94 | 31 132,74 | 2 594,39 | 1 131,36 | 380 363,23 |
| 27 | 2045 | 67 520,79 | 31 599,73 | 2 633,31 | 1 131,36 | 406 354,38 |
| 28 | 2046 | 68 533,60 | 32 073,72 | 2 672,81 | 1 131,36 | 433 348,83 |
| 29 | 2047 | 69 561,60 | 32 554,83 | 2 712,90 | 1 131,36 | 461 373,89 |
| 30 | 2048 | 70 605,03 | 33 043,15 | 2 753,60 | 1 131,36 | 490 457,55 |
| 31 | 2049 | 71 664,10 | 33 538,80 | 2 794,90 | 1 131,36 | 520 628,44 |
| ***32*** | ***2050*** | ***72 739,06*** | ***34 041,88*** | ***2 836,82*** | ***1 131,36*** | ***551 915,89*** |
| 33 | 2051 | 73 830,15 | 34 552,51 | 2 879,38 | 1 131,36 | 584 349,94 |
| 34 | 2052 | 74 937,60 | 35 070,80 | 2 922,57 | 1 131,36 | 617 961,31 |
| 35 | 2053 | 76 061,67 | 35 596,86 | 2 966,40 | 1 131,36 | 652 781,50 |
| 36 | 2054 | 77 202,59 | 36 130,81 | 3 010,90 | 1 131,36 | 688 842,72 |
| 37 | 2055 | 78 360,63 | 36 672,77 | 3 056,06 | 1 131,36 | 726 177,97 |
| 38 | 2056 | 79 536,04 | 37 222,87 | 3 101,91 | 1 131,36 | 764 821,02 |
| 39 | 2057 | 80 729,08 | 37 781,21 | 3 148,43 | 1 131,36 | 804 806,43 |
| 40 | 2058 | 81 940,02 | 38 347,93 | 3 195,66 | 1 131,36 | 846 169,61 |

**Основные свойства медицинских накопительных счетов**

***МНС граждан являются пополняемыми.*** Это означает, что при желании каждый гражданин может внести на свой МНС или близких родственников любую сумму для его пополнения. Такая мера может стать эффективным методом стимулирования труда, а также выступать в качестве бонуса и вознаграждения за хорошую работу и дополнительного весомого аргумента при приёме на работу.

Возможность перечисления дополнительных средств (сверх обязательного размера) на МНС сотрудников может стать аналогом добровольного медицинского страхования и прямых договоров между ЛПУ и предприятиями на их медицинское обслуживание. Необходимо предусмотреть льготы в отношении тех работодателей, которые заботятся о здоровье своих работников и перечисляют сверх обязательного минимума финансовые ресурсы на их МНС. Также можно предусмотреть льготы, скидки, бонусы для тех, кто регулярно занимается физкультурой и спортом, а также для тех работодателей, которые на своих предприятиях создают такие условия.

***МНС граждан являются наследуемыми.*** Это означает, что накопленная сумма на данном счёте переходит по наследству. Такая мера позволит осуществлять сбережения на счёте, не опасаясь их утери. Также это будет являться дополнительным ограничением чрезмерного потребления медицинских услуг.

**Доказательство эффективности новой схемы финансирования здравоохранения РФ**

1. Для всех граждан России введение МНС, как показал анализ практики их использования в Сингапуре и частично в США, Китае и ЮАР, принципиально изменяет взаимоотношения между пациентом и медицинской организацией. В этом случае не СМО рассчитываются с медицинской организацией за **обезличенного пациента**, а сам потребитель со своего МНС оплачивает оказанные ему медицинские услуги. Примерно так же как за платные услуги, только в безналичной форме. Эта мера позволит с наименьшими потерями доводить финансовые средства до первичного звена здравоохранения, а значит, повысит качество и доступность медицинской помощи населению. Такой, принципиально новый подход, когда МНС является собственностью граждан, и средства сверх неснижаемого остатка могут быть переведены на пенсионный счёт, потрачены на жильё, образование, инвестиции, переданы по наследству, **стимулирует граждан к заботе о своём здоровье, росту производительности труда и ответственности за своё будущее.**
2. Введение МНС в практику финансирования отечественного здравоохранения существенно повышает финансовые возможности граждан получить необходимый набор и объём медицинских услуг, накопить средства необходимые для медицинского обслуживания после выхода на пенсию и средства, которые можно использовать по своему усмотрению. Так, фактическая сумма, направляемая из Московского городского фонда ОМС на медицинскую помощь, составляет в среднем 17 699,01 руб. на одного москвича в год. На одного гражданина России в среднем приходится 13 576,31 руб. в год. При использовании МНС уже в первый год финансовые возможности увеличатся до 31 128,58 руб. (на 76%) на одного работающего москвича и до 17 605,63 руб. (на 30%) на одного работающего гражданина России. Через 5 лет (к 2024 году) для москвичей финансовые возможности возрастут в 2,3 раза, а по России в 1,7 раз. К выходу на пенсию для москвичей в 3,8 раза, по России в 2,82 раза.

При этом не снижаемый остаток на МНС, необходимый для медицинского обслуживания после выхода на пенсию москвичи накопят за 23 года трудовой деятельности (730346,84 руб.), а граждане России за 32 года (551915,89 руб.). К выходу на пенсию на МНС москвича (табл. 11, строка 40, столб. 7) накопится сумма 1884583,63 руб. Сумму равную: 1884583,63 – 730346,84 (не снижаемый остаток) =1154236,79 он может потратить по своему усмотрению. По России эта сумма составит 846169,61 (табл. 13, строка 40, столб. 7). Соответственно сумму 846169,61 – 551915,89 = 294 253,72 руб. граждане России могут так же потратить по своему усмотрению (вложить в увеличение своей пенсии, купить квартиру, потратить на образование детей и внуков, повышая тем самым благосостояние своей семьи). А власти, обеспечивая работающим гражданам доход 2%-4% (по аналогии с Сингапуром), могут инвестировать эти средства в отрасли, обеспечивающие более высокую доходность и способствующие росту уровня жизни москвичей. В сумме эти средства составят уже на первый год внедрения МНС - 297 млрд. руб., к 2024 году – 2,5 трил. руб., к 2038 – 17,7 трил. руб. (сопоставимо с федеральным бюджетом).

1. Внедрение МНС выгодно для территориальных бюджетов и фондов ОМС, поскольку ежегодно средства, выделяемые на финансирование граждан старше трудоспособного возраста по г. Москве можно уменьшать на одну двадцать третью часть, составляющую примерно 2,4 миллиарда рублей в год. Эта сумма нарастающим итогом за первые 5 лет (к 2024 году) составит 12 млрд. рублей. Через 23 года бюджету Москвы и фонду ОМС не надо будет финансировать эту категорию населения, поскольку они сами на своих МНС накопят средства, необходимые для оказания медицинских услуг на период дожития, а экономия бюджета составит 552 млрд. руб. По России экономия территориальных бюджетов и фондов ОМС составит примерно 18,2 млрд. рублей в первый год внедрения МНС, нарастающим итогом за первые 5 лет 88 млрд. рублей, а через 32 года территориальным бюджетам не надо будет финансировать пенсионеров, а экономия бюджета составит 584 млрд. руб.
2. Как показали наши исследования [25], примерно 35% трудоспособного населения в настоящее время находятся в «тени», т.е. не делают отчисления в фонд ОМС. Введение МНС станет для них серьёзным стимулом выйти из «тени», получать «белую» зарплату, потому что средства, перечисленные на МНС, – это **навсегда только их средства,** которые они смогут направить на своё медицинское обслуживание, а средства сверх неснижаемого остатка использовать на покупку жилья, образование, перевести в пенсионные накопления и передавать по наследству. Выход этой категории работающих граждан из «тени» очень выгоден для территориальных бюджетов и фонда ОМС, поскольку на них не нужно будет выделять уже в первый год внедрения МНС 68,6 млрд. руб., а с 2024 и последующие годы 332 млрд. руб. ежегодно. Высвобожденные за счёт внедрения МНС значительные бюджетные средства и средства фонда ОМС, направленные на строительство новых больниц и поликлиник, оснащение действующих организаций здравоохранения современной медицинской техникой, рост заработной платы медицинского персонала, финансирование научных исследований, позволят **существенно повысить доступность и качество медицинского обслуживания всех граждан России.**

**Экономический эффект от внедрения МНС.**

Экономический эффект на первый год внедрения МНС составит: 292 (средства на МНС)+18,2 (снижение затрат территориальных бюджетов ОМС на пенсионеров)+68,6 (снижение затрат территориальных бюджетов и ОМС за счёт выхода работающих из «тени»)=378 млрд. руб.

Экономический эффект к 2024 году(через пять лет): 2480+88+332 =2900 млрд. руб. (структура составляющих эффекта аналогична первому году).

Экономический эффект к 2028 году (10 лет внедрения МНС) : 5863 +186 +332 = 6381 млрд. руб.

Экономический эффект к 2038 году (20 лет внедрения МНС): 17 666 + 435 + 332 = 18433 млрд. руб.

Находящийся на МНС не снижаемый остаток средств является огромным и недорогим (4%-5% годовых) внутренним кредитным ресурсом. В первый год внедрения МНС объём кредитных средств составит: 392 млрд. руб.; к 2024 году – 2480 млрд. руб.; к 2028 – 5,863 млрд. Руб.; к 2038 – 17 666 млрд. руб. (сопоставим с Федеральным бюджетом России).

**Использование эффекта от внедрения МНС в схему финансирования здравоохранения в системе непрерывного повышения её эффективности.**

1. Экономический эффект от роста денежных средств граждан на МНС повышает их финансовые возможности по получению медицинских услуг уже в первый год внедрения по Москве на 76% по России на 30%. К 2024 году по Москве уже в 2,3 раза, по России в 1,7 раз. А к выходу на пенсию по Москве в 3,8 раза, по России в 2,28 раза. Соответственно, приток этих финансовых средств в медицинские организации (поликлиники, больницы, скорая помощь) позволяет существенно увеличить заработную плату медицинского персонала и закупать передовую медицинскую технику, что позволит резко повысить качество и доступность медицинского обслуживания.

2. Экономический эффект от снижения затрат территориальных бюджетов и фондом ОМС на пенсионеров и «теневиков» на первый год внедрения МНС составит по России: 18,2 + 68,6 = 86,6 млрд. руб. К 2024 году составит: 88 + 332 = 420 млрд. руб., а к 2038 - 435 + 332 = 767 млрд. руб. Эти средства направленные на строительство новых больниц и поликлиник, оснащение организаций здравоохранения современной медицинской техникой, рост заработной платы медицинского персонала, финансирование научных исследований повышение квалификации медицинских кадров, освоение новых передовых методов диагностики и лечения, высокотехнологичную медицинскую помощь, а также на реализацию проектов повышения доступности медицинской помощи в отдалённых регионах России путём развития мобильных лечебно-диагностических комплексов и фельдшерско-акушерских пунктов существенно повысят уровень здравоохранения России.

3. Накопленные на МНС средства граждан в первый год внедрения МНС – 392 млрд. руб.; к 2024 году 2480 млрд. руб.; а к 2038 году – 17666 млрд. руб. станут для властей республик, краёв и территорий России **дешёвым и долгосрочным кредитным ресурсом** для развития экономики и создания благоприятных условий труда и отдыха россиян.

***Выводы:***

1. В статье [9] показано, что все товары работы и услуги производятся и оказываются работающими гражданами и бюджеты всех уровней также наполняются ими. **В связи с этим главная прорывная задача развития экономики России заключается в максимальной мотивации работающих граждан к высокоэффективному труду.** Поэтому честно и справедливо, чтобы социальные отчисления (в пенсионный фонд, фонд обязательного медицинского страхования и фонд социального страхования), которые зарабатываются на предприятиях **только работающими гражданами, перечислялись не в фонды и, как мы часто видим, разворовывались, а на банковские счета граждан с момента начала их трудовой деятельности, а для такой категории неработающего населения, как дети, на их МНС *с момента их рождения*. Такое прорывное решение станет колоссальным стимулом роста производительности труда и выхода более 25 млн. граждан трудоспособного возраста из «тени».**
2. Для гораздо большей мотивации выхода части трудоспособного населения из «тени» и всех работающих граждан к высокопроизводительному труду **предлагается сумму, превышающую годовые расходы на медицинское обслуживание и неснижаемый остаток на период дожития, разрешить использовать на повышение пенсии, приобретение жилья, получение образования, инвестиции. Для детей родившихся в 2019 году эта сумма накопится после 22 лет их трудовой деятельности, для москвичей после 23 лет трудовой деятельности, в среднем по России после 32 лет трудовой деятельности.** Выше было показано, что на одного работающего москвича эта сумма составит – 1154236,79 руб., а по России 294253,72 руб.
3. При формировании новой схемы финансирования отечественного здравоохранения предлагается перейти от существующей системы к учёту доходов и расходов на медицинское обслуживание всех граждан России с использованием МНС открытых в банках. По форме и структуре эти МНС аналогичны табл. с 3 по 10 и 12.

По содержанию отличие заключается только в том, что для каждого гражданина России указываются именно его поступления на МНС, расходы (платежи), остаток и накопления.

**Раздел 5 Прорывные технологии финансирования трудовой пенсии по старости.**

Все материальные ценности создаются в любом Государстве на предприятиях и в организациях работающими на них гражданами. За счет реализации произведенной на этих предприятиях и организациях работающими гражданами продукции, выполненных ими работ и оказанных услуг уплачиваются все налоги и страховые взносы в Пенсионный фонд, фонд обязательного медицинского страхования, фонд социального страхования. Другими словами, все товары работы и услуги выпускаются и оказываются работающими на этих предприятиях гражданами. И за счет реализации произведенной ими продукции, выполненных работ и оказанных услуг уплачиваются все налоги и страховые взносы. Кроме этого, работающие граждане и сами уплачивают налоги в бюджеты всех уровней.

**То есть в конечном итоге все товары, работы и услуги в государстве производятся и оказываются работающими гражданами и бюджеты всех уровней наполняются за счет работающих граждан России.**

В связи с вышеизложенным, главная задача развития экономики России заключается в **максимальной мотивации работающих граждан к высокоэффективному труду.**

Насколько же мотивированы в настоящее время работающие граждане?

Страховые взносы уплачиваемые работодателями, предпринимателями и самозанятыми лицами составляют 30% от начисленной заработной платы (22% - Пенсионный фонд; 5,1% - Фонд обязательного медицинского страхования и 2,9% - страхование по временной нетрудоспособности) и перечисляются персонально за каждого работающего.

В работах [24] и [25] показано, что по Москве при средней заработной плате 71 366 руб., за каждого работающего переводится в год на медицинское страхование в среднем 43 676 руб. Еще раз подчеркнем, что эти деньги заработал на предприятии сам работающий москвич – **это его деньги**. До него же, на его медицинское обслуживание, доходит в среднем по Москве всего 13 342,15 руб. **В три с лишним раза меньше**.

Существующая ситуация с перечислениями в Пенсионный фонд так же не мотивирует работающих граждан к высокопроизводительному труду так как накопительная часть пенсии заморожена с 2014 года. Размер страховой пенсии, которую будет получать работающий гражданин до сих пор четко не определен (пресловутый индивидуальный пенсионный коэффициент) и в случае смерти пенсионера его страховая пенсия, которую он всю свою трудовую деятельность кому-то перечислял не передается по наследству и, следовательно, не может улучшить благосостояние его семьи.

Разработанная ниже прорывная технология финансирования трудовой пенсии по старости мотивирует работающих граждан к высокопроизводительному труду и выходу огромной части трудоспособного населения из «тени». Исходной информацией для опробации предлагаемой технологии являются данные размещенные в сети «Интернет» Пенсионным фондом Российской Федерации (ПФР) на сайте [8].

В соответствии с этими данными в 2017 г. поступления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование составили 4 481,9 млрд. руб. [8]. При средней заработной плате в 2017 году 39 167 руб. [35] годовые отчисления в пенсионный фонд на одного человека составят 39 167 \* 0,22 \* 12 = 103 400,88 руб. Разделив общую сумму поступлений в 2017 году в ПФР (4 481,9 млрд. руб.) на годовые отчисления в фонд за одного работающего (103 400,88 руб.), получим: 4 481 900 000 000 : 103 400,88 = 43 344 892 чел., что только за 43 344 892 из 72 392 000 граждан трудоспособного возраста [44] были перечислены средства в пенсионный фонд. Другими словами, примерно за 29 млн. граждан трудоспособного возраста (72 392 000 – 43 344 892 ≈ 29 млн.) ни предприятия на которых они работают, ни они сами не делали никаких отчислений в ПФР. И только 43 344 892 работающих граждан, делающих отчисления в ПФР, обеспечивают выплату пенсий примерно такому же (43 500 000) [8] числу пенсионеров.

Продолжительность трудовой деятельности для мужчин составляет (60 лет - 18 лет) 42 года, для женщин (55 лет – 18 лет) 37 лет. Примем, для расчёта, среднюю продолжительность трудовой деятельности – 40 лет.

В табл. 1 представлены результаты моделирования средней страховой и накопительной частей пенсии на одного работающего за 40 лет трудовой деятельности. Номер строки (первый столбец табл. 1) соответствует продолжительности трудовой деятельности: первая строка – первый год; вторая – второй; сорок первая – сорок первый год трудовой деятельности.

Таблица 1, Результаты моделирования средней страховой и накопительной частей трудовой пенсии на одного работающего за 40 лет трудовой деятельности

Второй столбец – календарному году. Первая строка - 2018 г., вторая – 2019 г. и т.д.

В третьем столбце указывается число работающих граждан перечисляющих средства в ПФР. Как было показано выше, таких граждан на начало 2018 года **всего** **43 381 000 человек**.

В четвертом столбце приводится средняя заработная плата, которая в апреле 2018 года составила уже 43 381 руб. [35]. При этом средние отчисления в пенсионный фонд от одного работающего составят: 43 381 \* 0,22 = 9 543,82 руб. (седьмой столбец), что ниже средней страховой пенсии по старости (13 762 руб.) [8]. Недостающие средства компенсируются Федеральным бюджетом за счет нефтегазовых доходов. В 2017 году эти средства составили: 7 167,2 – 4 481,9 = 2 685,3 млрд. руб., где 7 167,2 [8] – все расходы ПФР на выплату пенсий. Доплаты из бюджета (нефтегазовые доходы) на одного пенсионера в месяц составят: 2 685 300 000 000 : 43500 000 : 12 = 5 144,25 руб. (восьмой столбец).

Сумма средств перечисляемых в ПФР от одного работающего (9 543,82 руб. – седьмой столбец) плюс нефтегазовые доходы (5 144,25 руб. – восьмой столбец) составят: 9 543,82 + 5 144,25 = 14 688,07 (руб.) – приводятся в девятом столбце.

В пятом столбце приводится размер отчислений всех работающих граждан перечисляющих средства в ПФР за год: 43 344 892 \* 9 543,82 \* 12 = 4 964 110 166 009,28 руб.

В шестом столбце количество пенсионеров – 43 500 000.

В десятом столбце приводится средняя страховая пенсия – 13 762 руб. [3], которая меньше суммы средств (14 688,07). Поэтому избыток средств: 14 688,07- 13 762 = 926,07 руб. может быть направлен в накопительную часть пенсии. За год накопительная часть составит: 926,07 \* 12 = 11 112,84 руб. – одиннадцатый столбец. Персональная накопительная часть каждого работающего должна находится в виде вклада в банке (лучше всего Сбербанк, так как он пользуется наибольшим доверием и является самым крупным по объемам вкладов физических лиц). В табл. 1 (столбец 12) процент по вкладу принимается равным 2% годовых. Вклад (накопительная часть пенсии) может быть снят только при выходе на пенсию, то есть будет хранится в банке столько лет сколько работающему гражданину осталось работать до пенсии с года внедрения в практику предлагаемой в статье технологии финансирования трудовой пенсии по старости (то есть от 1 до 40 лет). Соответственно Сбербанк, обладая колоссальными внутренними ресурсами под 3 % - 4% годовых может кредитовать наиболее эффективные отрасли экономики России. В среднем срок хранения вклада составит 20 лет. В табл. 1 накопительная часть пенсии на одного работающего (столбец 12) за 20 лет (строка 20) составит 801 924,91 руб. и для всех работающих граждан: 801 924,91 \* 72 392 000 = 58 052 948 084 720 рублей – **3,6 федеральных бюджета 2018 года**.

Важнейшей задачей с точки зрения роста пенсий пенсионеров, социальной справедливости и стабильности общества является вывод 29 млн. трудоспособного населения из «тени». Это важно и с той точки зрения, что в конечном счете, за счет тех кто перечисляет деньги в пенсионный фонд, обществу придется содержать тех, кто эти отчисления не делает, когда они выйдут на пенсию, выплачивая им социальную пенсию.

Для мотивации «теневиков» и тех, кто добросовестно перечисляет средства в ПФР необходимо законодательно принять следующие решения:

1. После выхода на пенсию накопительная часть становится собственностью граждан, может использоваться ими по своему усмотрению и передаваться по наследству.
2. Страховая часть пенсии, в случае смерти пенсионера, выплачивается его родственникам за период от года смерти по 10 год от выхода на пенсию (при среднем возрасте дожития 20 лет).

Эти два законодательных решения позволяют так же решить две основные задачи поставленные президентом.

1. Обеспечить устойчивый рост реальных доходов граждан, а так же рост уровня пенсионного обеспечения выше уровня инфляции.
2. Существенно снизить коррупционную составляющую, так как накопительная часть пенсии непосредственно поступает в форме банковского вклада к гражданам России.

С использованием выше изложенных инструментов предполагается постепенно за 5 лет вывести из «тени» 29 млн. человек. Ежегодно по 5,8 млн. человек. Но, поскольку, прирост будет проходить постепенно, при расчете, в 3 столбце, 2 строки будем учитывать среднее число прироста работающих граждан перечисляющих средства в ПФР (2,9 млн. чел.). То есть в 2019 году в ПФР перечислят средства: 43 344 592 + 2 900 000 = 46 344 892 человека.

Соответственно в 2020: 46 344 892 + 5 800 000 = 52 044 892 чел.; в 2021: 52 044 892 + 5 800 000 = 57 844 892 чел.; в 2022: 57 844 892 + 5 800 000 = 63 644 892 чел.; в 2023: 63 644 892 + 5 800 000 = 69 444 892 чел.; в 2024: 69 444 892 + 2 947 108 = 72 392 000 чел. Таким образом, благодаря указанным выше мотивирующим мероприятиям к 2024 году практики все работающие граждане (72 392 000 чел.) будут делать отчисления в ПФР. Далее во всех вариантах моделирования (с 8 по 41 строку) число работающих граждан, перечисляющих средства в ПФР, принимается неизменным (72 392 000 чел.).

При моделировании средней заработной платы (столбец 4) предполагается ее ежегодный рост на 1,5%. Рост числа работающих граждан перечисляющих средства в ПФР и рост заработной платы приводит к росту размера отчислений всех работающих граждан перечисляющих средства в ПФР. Столбец 5 по годам моделирования, за второй год (2019 г.) размер отчислений всех работающих граждан в ПФР составит: 46 244 892 \* 44 031,72 \* 1 2 \* 0,22 = 5 375 679 238 971,9 руб. больше чем первый год (2018) – 4 964 110 166 009,28 руб. и такой существенный рост отчислений в ПФР продолжается за все годы моделирования.

Размер отчислений в ПФР в 2058 году превышает отчисления 2018 года в **три раза**.

При моделировании число пенсионеров в России принимается постоянным (43 500 000 чел.) – шестой столбец.

За счет роста размера отчислений всех работающих в ПФР (5 столбец) увеличиваются средние перечисления в ПФР на одного пенсионера с 9 543, 82 руб. – 2018 год до 28 811,46 руб. – 2058 год, немного больше чем в **три раза**.

Нефтегазовые доходы перечисляемые в ПФР на одного пенсионера в месяц по всем годам моделирования (с 2018 по 2058) принимаются неизменными (5 144,25 руб. в месяц на одного пенсионера).

Сумма средств перечисляемых в ПФР от одного работающего плюс нефтегазовые доходы (9 столбец) увеличиваются по вариантам моделирования с 14 688, 07 руб. – 2018 год до 33 955,71 руб. – 2058 год.

Средняя страховая пенсия в настоящее время (2018 год, 10 столбец) равна 13 762 руб. [3] и составляет 32% от средней заработной платы – 43 433 892 руб., 3 столбец. При моделировании учтем предложения правительства (в рамках пенсионной реформы) увеличивать пенсию действующим пенсионерам ежемесячно на одну тысячу рублей ежегодно до 2024 года и **увеличим соотношение пенсии к зарплате до 40%**.

В предлагаемой модели средняя страховая пенсия (10 столбец) увеличивается с 2018 г. по 2023 год на одну тысячу рублей ежемесячно с 13762 руб. в 2018 г. до 18 762 руб. в 2023 г. и достигает к 2024 г. соотношения между средней страховой пенсией и средней зарплатой в 40%. Для всех последующих лет с 2025 г. до 2058 г. между пенсией и зарплатой выдерживается такое же соотношение в 40%.

**Выводы**

Предлагаемая в статье технология финансирования трудовой пенсии по старости за счет разработанной методики формирования накопительной части пенсии, которая хранится в виде вклада в банке и после выхода на пенсию работающих граждан становится их собственностью, и передачи по наследству части страховой пенсии позволят:

1. Значительно повысить мотивацию работающих граждан к высокопроизводительному труду и существенно повысить их доходы. К 2024 году накопительная часть пенсии увеличится в среднем на одного работающего с 11 112,87 руб. до 161 633,16 руб. – **в 14 раз** и составит к выходу на пенсию 2 101 068 руб. (табл. 1 столбец 12). Страховая пенсия (13 762 руб. – 2018 год) увеличится к 2024 до 18 973,68 руб. – на 19%, а к выходу на пенсию в 2,5 раза.
2. Вывести 29 млн. работающих граждан из «тени». Начнут делать отчисления ПФР. Мотивация – аналогично пункту один выводов.
3. Накопить на банковских счетах работающих граждан (накопительная часть пенсии) огромный объем недорогих (кредит под 3% - 4% годовых) внутренних финансовых ресурсов. К 2024 году – 161 849,9 руб. \* 72 392 000 чел. = 11 716 637 960 060,8 (75% Федерального бюджета 2018 года), а за средний срок хранения всех работающих граждан равный 20 годам: 801 924,91 руб. \* 72 392 000 чел. = 58 052 948 084 720 руб. (в 3,6 раза больше бюджета 2018 года).
4. Повысить соотношение между средней страховой пенсией и средней зарплатой с 32% до 40%. Рост на 25%.
5. Выше показано, что все товары работы и услуги производятся и оказываются работающими гражданами и бюджеты всех уровней так же наполняются ими. В связи с чем главная **прорывная** задача развития экономики России заключается в максимальной мотивации работающих граждан к высокоэффективному труду. В предложенной технологии финансирования трудовой пенсии как раз и решена эта задача – заработанные работающими гражданами деньги максимально до них доходят в виде накопительной и части страховой пенсии, что **справедливо и мотивирует их к высокопроизводительному труду**.

**Раздел 6 Моделирование страховой и накопительной частей трудовой пенсии по старости.**

В статье [31] представлены результаты моделирования средней страховой и накопительной частей трудовой пенсии на одного работающего за 40 лет трудовой деятельности, доказывающие колоссальное преимущество предлагаемой прорывной технологии финансирования по сравнению с существующей.

В данной статье моделируется страховая и накопительная части трудовой пенсии по пяти группам работающих граждан, получающим минимальную, среднюю и заработные платы: 59 000 руб.; 71 000 руб. и 127 006 руб. В соответствии с данными Росстата [35] заработная плата в 127 006 руб. является средней для 10-й группы работающих граждан (группа с самой высокой оплатой).

В предлагаемой системе финансирования трудовой пенсии по старости, каждый работающий накапливает свои пенсионные накопления **самостоятельно с начала своей трудовой деятельности**. То есть как только он начал работать с целью персонификации пенсионных накоплений на него формируется его индивидуальная модель страховой и накопительной частей трудовой пенсии в формате таблиц 1, 4, 8, 9 и 10 данной статьи.

Принципиальное отличие предлагаемой технологии финансирования трудовой пенсии по старости заключается в том, что пенсионные отчисления поступают не в ПФР, а на банковские счета работающих граждан. И с самого начала своей трудовой деятельности работающий гражданин **понимает, какая и каким образом формируется его трудовая пенсия.**

Предложенные в статье результаты моделирования реализованы при условии средней продолжительности трудовой деятельности – 40 лет и возраста дожития – 20 лет.

В табл. 1 представлены результаты моделирования страховой и накопительной частей трудовой пенсии для граждан получающих минимальную заработную плату. Моделирование проведено за 40 лет трудовой деятельности с 2019 по 2058 год (столбец 2). При моделировании минимальная заработная плата (столбец 3) ежегодно увеличивается на 1,5%.

Поскольку в настоящее время при начислении пенсии используется страховой принцип, то перевод пенсионной системы на предлагаемую технологию финансирования потребует переходного периода равного возрасту дожития (20 лет). Поэтому первые двадцать лет поступающие на банковский счёт пенсионные перечисления автоматически должны сниматься с банковского счёта и поступать в ПФР для обеспечения пенсией, по принятой в настоящее время системе уже вышедших на пенсию граждан. После двадцати летнего периода (2039 год, табл. 1) пенсионные перечисления остаются и начинают накапливаться на банковском счёте работающего (столб. 7, строка 22) – 3357,3 руб. в месяц. В 2040 году сумма на счёте составит: 3 357,3 (строка 22, столб. 6)+3 407,66 (строка 23, столб. 6)=6764,96 руб. (строка 23, столб. 7) и т.д. к 2058 году 77 633,15 руб. в месяц.

Суммарные пенсионные накопления работающего, получающего на данный момент минимальную заработную плату, за 40 лет трудовой деятельности состоят из отчислений за первые двадцать лет, направляемых в

**Таблица 1**

Результаты моделирования страховой и накопительной частей трудовой пенсии на одного работающего с минимальной заработной платой за 40 лет трудовой деятельности

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Минимальная заработная плата в месяц, руб.** | **Перечисления в ПФР на одного пенсионера в месяц, руб.** | **Нефтегазовые доходы, направляемые в ПФР на одного пенсионера в месяц, руб.** | **Сумма средств, перечисляемых в ПФР от одного работающего плюс нефтегазовые доходы на одного пенсионера в месяц, руб. (страховая часть пенсии)** | **Накапливаемая часть перечислений после 20 лет трудовой деятельности на одного работающего в месяц, руб.** | **Средняя страховая пенсия в месяц, руб.** | **Накопительная часть пенсии на одного работающего на конец года, руб.** | **Накопительная часть пенсии на одного работающего с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года, руб.** | **Годовые отчисления в ПФР, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 1 | 2018 | 11 163,00 | 2 455,86 | 5 144 | 7 599,86 |  | 13 762,00 |  |  | 91 198,32 |
| 2 | 2019 | 11 330,45 | 2 492,70 | 5 144 | 7 636,70 |  | 14 762,00 |  |  | 91 640,37 |
| 3 | 2020 | 11 500,40 | 2 530,09 | 5 144 | 7 674,09 |  | 15 762,00 |  |  | 92 089,06 |
| 4 | 2021 | 11 672,91 | 2 568,04 | 5 144 | 7 712,04 |  | 16 762,00 |  |  | 92 544,48 |
| 5 | 2022 | 11 848,00 | 2 606,56 | 5 144 | 7 750,56 |  | 17 762,00 |  |  | 93 006,72 |
| 6 | 2023 | 12 025,72 | 2 645,66 | 5 144 | 7 789,66 |  | 18 762,00 |  |  | 93 475,90 |
| 7 | 2024 | 12 206,11 | 2 685,34 | 5 144 | 7 829,34 |  | 18 973,86 |  |  | 93 952,12 |
| 8 | 2025 | 12 389,20 | 2 725,62 | 5 144 | 7 869,62 |  | 19 258,47 |  |  | 94 435,48 |
| 9 | 2026 | 12 575,04 | 2 766,51 | 5 144 | 7 910,51 |  | 19 547,34 |  |  | 94 926,10 |
| 10 | 2027 | 12 763,66 | 2 808,01 | 5 144 | 7 952,01 |  | 19 840,56 |  |  | 95 424,07 |
| 11 | 2028 | 12 955,12 | 2 850,13 | 5 144 | 7 994,13 |  | 20 138,16 |  |  | 95 929,51 |
| 12 | 2029 | 13 149,44 | 2 892,88 | 5 144 | 8 036,88 |  | 20 440,24 |  |  | 96 442,53 |
| 13 | 2030 | 13 346,69 | 2 936,27 | 5 144 | 8 080,27 |  | 20 746,84 |  |  | 96 963,25 |
| 14 | 2031 | 13 546,89 | 2 980,31 | 5 144 | 8 124,31 |  | 21 058,04 |  |  | 97 491,78 |
| 15 | 2032 | 13 750,09 | 3 025,02 | 5 144 | 8 169,02 |  | 21 373,91 |  |  | 98 028,24 |
| 16 | 2033 | 13 956,34 | 3 070,39 | 5 144 | 8 214,39 |  | 21 694,52 |  |  | 98 572,74 |
| 17 | 2034 | 14 165,69 | 3 116,45 | 5 144 | 8 260,45 |  | 22 019,94 |  |  | 99 125,41 |
| 18 | 2035 | 14 378,17 | 3 163,20 | 5 144 | 8 307,20 |  | 22 350,24 |  |  | 99 686,37 |
| 19 | 2036 | 14 593,84 | 3 210,65 | 5 144 | 8 354,65 |  | 22 685,49 |  |  | 100 255,75 |
| 20 | 2037 | 14 812,75 | 3 258,81 | 5 144 | 8 402,81 |  | 23 025,77 |  |  | 100 833,66 |
| 21 | 2038 | 15 034,94 | 3 307,69 | 5 144 | 8 451,69 |  | 23 371,16 |  |  | 101 420,25 |
| 22 | 2039 | 15 260,47 | 3 357,30 |  | 3 357,30 | 3 357,30 |  | 40 287,63 | 41 093,38 | Σ=2 017 442,12 |
| 23 | 2040 | 15 489,37 | 3 407,66 |  | 3 407,66 | 6 764,96 |  | 81 179,58 | 83 625,04 |  |
| 24 | 2041 | 15 721,71 | 3 458,78 |  | 3 458,78 | 10 223,74 |  | 122 684,90 | 127 632,97 |  |
| 25 | 2042 | 15 957,54 | 3 510,66 |  | 3 510,66 | 13 734,40 |  | 164 812,81 | 173 156,09 |  |
| 26 | 2043 | 16 196,90 | 3 563,32 |  | 3 563,32 | 17 297,72 |  | 207 572,63 | 220 234,23 |  |
| 27 | 2044 | 16 439,86 | 3 616,77 |  | 3 616,77 | 20 914,49 |  | 250 973,85 | 268 908,17 |  |
| 28 | 2045 | 16 686,45 | 3 671,02 |  | 3 671,02 | 24 585,51 |  | 295 026,09 | 319 219,61 |  |
| 29 | 2046 | 16 936,75 | 3 726,09 |  | 3 726,09 | 28 311,59 |  | 339 739,12 | 371 211,29 |  |
| 30 | 2047 | 17 190,80 | 3 781,98 |  | 3 781,98 | 32 093,57 |  | 385 122,84 | 424 926,91 |  |
| 31 | 2048 | 17 448,66 | 3 838,71 |  | 3 838,71 | 35 932,28 |  | 431 187,31 | 480 411,21 |  |
| 32 | 2049 | 17 710,39 | 3 896,29 |  | 3 896,29 | 39 828,56 |  | 477 942,75 | 537 709,98 |  |
| 33 | 2050 | 17 976,05 | 3 954,73 |  | 3 954,73 | 43 783,29 |  | 525 399,52 | 596 870,09 |  |
| 34 | 2051 | 18 245,69 | 4 014,05 |  | 4 014,05 | 47 797,35 |  | 573 568,15 | 657 939,49 |  |
| 35 | 2052 | 18 519,38 | 4 074,26 |  | 4 074,26 | 51 871,61 |  | 622 459,30 | 720 967,26 |  |
| 36 | 2053 | 18 797,17 | 4 135,38 |  | 4 135,38 | 56 006,99 |  | 672 083,82 | 786 003,61 |  |
| 37 | 2054 | 19 079,12 | 4 197,41 |  | 4 197,41 | 60 204,39 |  | 722 452,71 | 853 099,95 |  |
| 38 | 2055 | 19 365,31 | 4 260,37 |  | 4 260,37 | 64 464,76 |  | 773 577,14 | 922 308,86 |  |
| 39 | 2056 | 19 655,79 | 4 324,27 |  | 4 324,27 | 68 789,04 |  | 825 468,42 | 993 684,16 |  |
| 40 | 2057 | 19 950,63 | 4 389,14 |  | 4 389,14 | 73 178,17 |  | 878 138,08 | 1 067 280,89 |  |
| 41 | 2058 | 20 249,89 | 4 454,98 |  | 4 454,98 | 77 633,15 |  | 931 597,79 | 1 143 155,40 |  |
| **Средняя пенсия на период дожития (20 лет), руб. в месяц** | | | | | | | | | | |
| **13 169,16** | | | | | | | | | | |

пенсионный фонд (столб. 4), и накапливаемой части (столб. 10), которые в соответствии с табл. 1. составят 1 143 155,40 руб. (строка 41, столб. 10). Накопленная за 20 лет страховая часть пенсии определяется как сумма месячных отчислений за 20 лет (сумма значений 6-го столбца со 2 по 21 строку) умноженная на 12 месяцев и составит: 2 017 442,12 руб. (столб. 11, строка 22) Суммарные пенсионные перечисления и накопления за 40 лет трудовой деятельности составят: 1 143 155,40 + 2 017 442,12 = 3 160 597,52 (руб.). Соответственно, средняя месячная пенсия за 20 лет дожития составит

3 160 597,52 : 20 : 12 = 13 169,16 руб. (последняя строка табл. 1).

Принципиальным отличием предлагаемой технологии финансирования трудовой пенсии от существующей является то, что страховая пенсия перечисляется в ПФР только первые 20 лет . А после 20 лет перечисления начинают накапливаться. **То есть даже у работающих с минимальной заработной платой формируются накопления, что является существенным мотивирующим фактором выхода из «тени» (начать показывать заработную плату и делать отчисления в ПФР)**.

В предложенной статье формирования трудовой пенсии по старости предусмотрено ежегодное увеличение пенсии. В табл. 2 смоделирована трудовая пенсия по старости для работающих граждан, которые начнут свою трудовую деятельность в 2028 году, а в табл. 3 – в 2038 году. Соответственно, для тех, кто начнёт трудиться в 2028 году, а выйдет на пенсию в 2068 году средняя пенсия составит 14 416,23 руб. (табл. 2, последняя строка), для начавших трудиться в 2038 году средняя пенсия составит 15 863,51 руб. (табл. 3, последняя строка).

Для граждан со средней заработной платой (табл. 4), накопительная часть пенсии составит за 40 лет трудовой деятельности 4 442 463,91 руб. (строка 41, столбец 10). Пенсия после 40 лет трудовой деятельности для работающих со средней зарплатой рассчитывается аналогично пенсии для работающих с минимальной зарплатой (расчёт приведён выше) и соответствует 35 588,58 руб. в месяц (последняя строка табл. 4).

Так же как и для работающих с минимальной оплатой труда, для работающих со средней для России заработной платой предусмотрено ежегодное повышение пенсии. Для тех, кто начнёт работать в 2028 году, пенсия составит 40 366,12 руб. (табл. 5, последняя строка), а для тех, кто начнёт работать в 2038 году, пенсия составит 45 044,78 руб. (табл. 6, последняя строка).

**Таблица 2**

Результаты моделирования страховой и накопительной частей трудовой пенсии на одного работающего с минимальной заработной платой за 40 лет трудовой деятельности для выходящих на пенсию в 2028-ом году

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Минимальная заработная плата в месяц, руб.** | **Перечисления в ПФР на одного пенсионера в месяц, руб.** | **Нефтегазовые доходы, направляемые в ПФР на одного пенсионера в месяц, руб.** | **Сумма средств, перечисляемых в ПФР от одного работающего плюс нефтегазовые доходы на одного пенсионера в месяц, руб. (страховая часть пенсии)** | **Накапливаемая часть перечислений после 20 лет трудовой деятельности на одного работающего в месяц, руб.** | **Средняя страховая пенсия в месяц, руб.** | **Накопительная часть пенсии на одного работающего на конец года, руб.** | **Накопительная часть пенсии на одного работающего с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года, руб.** | **Годовые отчисления в ПФР, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 1 | 2028 | 12 955,12 | 2 850,13 | 5 144 | 7 994,13 |  | 20 138,17 |  |  | 95 929,52 |
| 2 | 2029 | 13 149,45 | 2 892,88 | 5 144 | 8 036,88 |  | 20 440,24 |  |  | 96 442,54 |
| 3 | 2030 | 13 346,69 | 2 936,27 | 5 144 | 8 080,27 |  | 20 746,85 |  |  | 96 963,26 |
| 4 | 2031 | 13 546,89 | 2 980,32 | 5 144 | 8 124,32 |  | 21 058,05 |  |  | 97 491,79 |
| 5 | 2032 | 13 750,09 | 3 025,02 | 5 144 | 8 169,02 |  | 21 373,92 |  |  | 98 028,24 |
| 6 | 2033 | 13 956,34 | 3 070,40 | 5 144 | 8 214,40 |  | 21 694,53 |  |  | 98 572,75 |
| 7 | 2034 | 14 165,69 | 3 116,45 | 5 144 | 8 260,45 |  | 22 019,95 |  |  | 99 125,42 |
| 8 | 2035 | 14 378,17 | 3 163,20 | 5 144 | 8 307,20 |  | 22 350,25 |  |  | 99 686,38 |
| 9 | 2036 | 14 593,85 | 3 210,65 | 5 144 | 8 354,65 |  | 22 685,50 |  |  | 100 255,76 |
| 10 | 2037 | 14 812,75 | 3 258,81 | 5 144 | 8 402,81 |  | 23 025,78 |  |  | 100 833,67 |
| 11 | 2038 | 15 034,95 | 3 307,69 | 5 144 | 8 451,69 |  | 23 371,17 |  |  | 101 420,26 |
| 12 | 2039 | 15 260,47 | 3 357,30 | 5 144 | 8 501,30 |  | 23 721,74 |  |  | 102 015,64 |
| 13 | 2040 | 15 489,38 | 3 407,66 | 5 144 | 8 551,66 |  | 24 077,56 |  |  | 102 619,95 |
| 14 | 2041 | 15 721,72 | 3 458,78 | 5 144 | 8 602,78 |  | 24 438,73 |  |  | 103 233,33 |
| 15 | 2042 | 15 957,54 | 3 510,66 | 5 144 | 8 654,66 |  | 24 805,31 |  |  | 103 855,91 |
| 16 | 2043 | 16 196,91 | 3 563,32 | 5 144 | 8 707,32 |  | 25 177,39 |  |  | 104 487,83 |
| 17 | 2044 | 16 439,86 | 3 616,77 | 5 144 | 8 760,77 |  | 25 555,05 |  |  | 105 129,23 |
| 18 | 2045 | 16 686,46 | 3 671,02 | 5 144 | 8 815,02 |  | 25 938,37 |  |  | 105 780,25 |
| 19 | 2046 | 16 936,75 | 3 726,09 | 5 144 | 8 870,09 |  | 26 327,45 |  |  | 106 441,03 |
| 20 | 2047 | 17 190,81 | 3 781,98 | 5 144 | 8 925,98 |  | 26 722,36 |  |  | 107 111,73 |
| 21 | 2048 | 17 448,67 | 3 838,71 | 5 144 | 8 982,71 |  | 27 123,20 |  |  | 107 792,48 |
| 22 | 2049 | 17 710,40 | 3 896,29 |  | 3 896,29 | 3 896,29 |  | 46 755,45 | 47 690,56 | Σ=2 133 216,97 |
| 23 | 2050 | 17 976,05 | 3 954,73 |  | 3 954,73 | 7 851,02 |  | 94 212,23 | 97 050,29 |  |
| 24 | 2051 | 18 245,70 | 4 014,05 |  | 4 014,05 | 11 865,07 |  | 142 380,87 | 148 123,30 |  |
| 25 | 2052 | 18 519,38 | 4 074,26 |  | 4 074,26 | 15 939,34 |  | 191 272,03 | 200 954,76 |  |
| 26 | 2053 | 18 797,17 | 4 135,38 |  | 4 135,38 | 20 074,71 |  | 240 896,57 | 255 590,88 |  |
| 27 | 2054 | 19 079,13 | 4 197,41 |  | 4 197,41 | 24 272,12 |  | 291 265,47 | 312 078,97 |  |
| 28 | 2055 | 19 365,32 | 4 260,37 |  | 4 260,37 | 28 532,49 |  | 342 389,90 | 370 467,47 |  |
| 29 | 2056 | 19 655,80 | 4 324,27 |  | 4 324,27 | 32 856,77 |  | 394 281,20 | 430 805,95 |  |
| 30 | 2057 | 19 950,63 | 4 389,14 |  | 4 389,14 | 37 245,91 |  | 446 950,87 | 493 145,13 |  |
| 31 | 2058 | 20 249,89 | 4 454,98 |  | 4 454,98 | 41 700,88 |  | 500 410,58 | 557 536,94 |  |
| 32 | 2059 | 20 553,64 | 4 521,80 |  | 4 521,80 | 46 222,68 |  | 554 672,19 | 624 034,52 |  |
| 33 | 2060 | 20 861,94 | 4 589,63 |  | 4 589,63 | 50 812,31 |  | 609 747,73 | 692 692,26 |  |
| 34 | 2061 | 21 174,87 | 4 658,47 |  | 4 658,47 | 55 470,78 |  | 665 649,39 | 763 565,80 |  |
| 35 | 2062 | 21 492,50 | 4 728,35 |  | 4 728,35 | 60 199,13 |  | 722 389,59 | 836 712,12 |  |
| 36 | 2063 | 21 814,88 | 4 799,27 |  | 4 799,27 | 64 998,41 |  | 779 980,88 | 912 189,48 |  |
| 37 | 2064 | 22 142,11 | 4 871,26 |  | 4 871,26 | 69 869,67 |  | 838 436,05 | 990 057,54 |  |
| 38 | 2065 | 22 474,24 | 4 944,33 |  | 4 944,33 | 74 814,00 |  | 897 768,04 | 1 070 377,32 |  |
| 39 | 2066 | 22 811,35 | 5 018,50 |  | 5 018,50 | 79 832,50 |  | 957 990,01 | 1 153 211,28 |  |
| 40 | 2067 | 23 153,52 | 5 093,78 |  | 5 093,78 | 84 926,28 |  | 1 019 115,31 | 1 238 623,31 |  |
| 41 | 2068 | 23 500,83 | 5 170,18 |  | 5 170,18 | 90 096,46 |  | 1 081 157,49 | 1 326 678,80 |  |
| **Средняя пенсия на период дожития (20 лет), руб. в месяц** | | | | | | | | | | |
| **14 416,23** | | | | | | | | | | |

**Таблица 3**

Результаты моделирования страховой и накопительной частей трудовой пенсии на одного работающего с минимальной заработной платой за 40 лет трудовой деятельности для выходящих на пенсию в 2038-ом году

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Минимальная заработная плата в месяц, руб.** | **Перечисления в ПФР на одного пенсионера в месяц, руб.** | **Нефтегазовые доходы, направляемые в ПФР на одного пенсионера в месяц, руб.** | **Сумма средств, перечисляемых в ПФР от одного работающего плюс нефтегазовые доходы на одного пенсионера в месяц, руб. (страховая часть пенсии)** | **Накапливаемая часть перечислений после 20 лет трудовой деятельности на одного работающего в месяц, руб.** | **Средняя страховая пенсия в месяц, руб.** | **Накопительная часть пенсии на одного работающего на конец года, руб.** | **Накопительная часть пенсии на одного работающего с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года, руб.** | **Годовые отчисления в ПФР, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 1 | 2038 | 15 034,94 | 3 307,69 | 5 144 | 8 451,69 |  | 23 371,17 |  |  | 101 420,24 |
| 2 | 2039 | 15 260,46 | 3 357,30 | 5 144 | 8 501,30 |  | 23 721,74 |  |  | 102 015,63 |
| 3 | 2040 | 15 489,37 | 3 407,66 | 5 144 | 8 551,66 |  | 24 077,56 |  |  | 102 619,94 |
| 4 | 2041 | 15 721,71 | 3 458,78 | 5 144 | 8 602,78 |  | 24 438,73 |  |  | 103 233,32 |
| 5 | 2042 | 15 957,54 | 3 510,66 | 5 144 | 8 654,66 |  | 24 805,31 |  |  | 103 855,90 |
| 6 | 2043 | 16 196,90 | 3 563,32 | 5 144 | 8 707,32 |  | 25 177,39 |  |  | 104 487,82 |
| 7 | 2044 | 16 439,85 | 3 616,77 | 5 144 | 8 760,77 |  | 25 555,05 |  |  | 105 129,21 |
| 8 | 2045 | 16 686,45 | 3 671,02 | 5 144 | 8 815,02 |  | 25 938,37 |  |  | 105 780,23 |
| 9 | 2046 | 16 936,75 | 3 726,08 | 5 144 | 8 870,08 |  | 26 327,45 |  |  | 106 441,02 |
| 10 | 2047 | 17 190,80 | 3 781,98 | 5 144 | 8 925,98 |  | 26 722,36 |  |  | 107 111,71 |
| 11 | 2048 | 17 448,66 | 3 838,71 | 5 144 | 8 982,71 |  | 27 123,20 |  |  | 107 792,47 |
| 12 | 2049 | 17 710,39 | 3 896,29 | 5 144 | 9 040,29 |  | 27 530,04 |  |  | 108 483,43 |
| 13 | 2050 | 17 976,05 | 3 954,73 | 5 144 | 9 098,73 |  | 27 943,00 |  |  | 109 184,77 |
| 14 | 2051 | 18 245,69 | 4 014,05 | 5 144 | 9 158,05 |  | 28 362,14 |  |  | 109 896,62 |
| 15 | 2052 | 18 519,37 | 4 074,26 | 5 144 | 9 218,26 |  | 28 787,57 |  |  | 110 619,15 |
| 16 | 2053 | 18 797,16 | 4 135,38 | 5 144 | 9 279,38 |  | 29 219,39 |  |  | 111 352,51 |
| 17 | 2054 | 19 079,12 | 4 197,41 | 5 144 | 9 341,41 |  | 29 657,68 |  |  | 112 096,88 |
| 18 | 2055 | 19 365,31 | 4 260,37 | 5 144 | 9 404,37 |  | 30 102,54 |  |  | 112 852,41 |
| 19 | 2056 | 19 655,79 | 4 324,27 | 5 144 | 9 468,27 |  | 30 554,08 |  |  | 113 619,28 |
| 20 | 2057 | 19 950,62 | 4 389,14 | 5 144 | 9 533,14 |  | 31 012,39 |  |  | 114 397,65 |
| 21 | 2058 | 20 249,88 | 4 454,97 | 5 144 | 9 598,97 |  | 31 477,58 |  |  | 115 187,69 |
| 22 | 2059 | 20 553,63 | 4 521,80 |  | 4 521,80 | 4 521,80 |  | 54 261,59 | 55 346,82 | Σ=2 267 577,88 |
| 23 | 2060 | 20 861,94 | 4 589,63 |  | 4 589,63 | 9 111,43 |  | 109 337,10 | 112 630,78 |  |
| 24 | 2061 | 21 174,87 | 4 658,47 |  | 4 658,47 | 13 769,90 |  | 165 238,75 | 171 903,08 |  |
| 25 | 2062 | 21 492,49 | 4 728,35 |  | 4 728,35 | 18 498,24 |  | 221 978,92 | 233 216,11 |  |
| 26 | 2063 | 21 814,88 | 4 799,27 |  | 4 799,27 | 23 297,52 |  | 279 570,19 | 296 623,53 |  |
| 27 | 2064 | 22 142,10 | 4 871,26 |  | 4 871,26 | 28 168,78 |  | 338 025,34 | 362 180,25 |  |
| 28 | 2065 | 22 474,23 | 4 944,33 |  | 4 944,33 | 33 113,11 |  | 397 357,31 | 429 942,46 |  |
| 29 | 2066 | 22 811,34 | 5 018,50 |  | 5 018,50 | 38 131,60 |  | 457 579,26 | 499 967,70 |  |
| 30 | 2067 | 23 153,51 | 5 093,77 |  | 5 093,77 | 43 225,38 |  | 518 704,53 | 572 314,84 |  |
| 31 | 2068 | 23 500,82 | 5 170,18 |  | 5 170,18 | 48 395,56 |  | 580 746,69 | 647 044,14 |  |
| 32 | 2069 | 23 853,33 | 5 247,73 |  | 5 247,73 | 53 643,29 |  | 643 719,48 | 724 217,27 |  |
| 33 | 2070 | 24 211,13 | 5 326,45 |  | 5 326,45 | 58 969,74 |  | 707 636,86 | 803 897,34 |  |
| 34 | 2071 | 24 574,30 | 5 406,35 |  | 5 406,35 | 64 376,08 |  | 772 513,01 | 886 148,95 |  |
| 35 | 2072 | 24 942,91 | 5 487,44 |  | 5 487,44 | 69 863,52 |  | 838 362,29 | 971 038,20 |  |
| 36 | 2073 | 25 317,05 | 5 569,75 |  | 5 569,75 | 75 433,28 |  | 905 199,32 | 1 058 632,73 |  |
| 37 | 2074 | 25 696,81 | 5 653,30 |  | 5 653,30 | 81 086,57 |  | 973 038,90 | 1 149 001,76 |  |
| 38 | 2075 | 26 082,26 | 5 738,10 |  | 5 738,10 | 86 824,67 |  | 1 041 896,07 | 1 242 216,11 |  |
| 39 | 2076 | 26 473,50 | 5 824,17 |  | 5 824,17 | 92 648,84 |  | 1 111 786,10 | 1 338 348,26 |  |
| 40 | 2077 | 26 870,60 | 5 911,53 |  | 5 911,53 | 98 560,37 |  | 1 182 724,48 | 1 437 472,38 |  |
| 41 | 2078 | 27 273,66 | 6 000,20 |  | 6 000,20 | 104 560,58 |  | 1 254 726,94 | 1 539 664,33 |  |
| **Средняя пенсия на период дожития (20 лет), руб. в месяц** | | | | | | | | | | |
| **15 863,51** | | | | | | | | | | |

**Таблица 4**

Результаты моделирования страховой и накопительной частей трудовой пенсии на одного работающего со средней заработной платой за 40 лет трудовой деятельности

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Средняя заработная плата в месяц, руб.** | **Перечисления в ПФР на одного пенсионера в месяц, руб.** | **Нефтегазовые доходы, направляемые в ПФР на одного пенсионера в месяц, руб.** | **Сумма средств, перечисляемых в ПФР от одного работающего плюс нефтегазовые доходы на одного пенсионера в месяц, руб. (страховая часть пенсии)** | **Накапливаемая часть перечислений после 20 лет трудовой деятельности на одного работающего в месяц, руб.** | **Средняя страховая пенсия в месяц, руб.** | **Накопительная часть пенсии на одного работающего на конец года, руб.** | **Накопительная часть пенсии на одного работающего с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года, руб.** | **Годовые отчисления в ПФР, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 1 | 2018 | 43 381,00 | 9 543,82 | 5 144 | 14 687,82 |  | 13 762,00 |  |  | 176 253,84 |
| 2 | 2019 | 44 031,72 | 9 686,98 | 5 144 | 14 830,98 |  | 14 762,00 |  |  | 177 971,73 |
| 3 | 2020 | 44 692,19 | 9 832,28 | 5 144 | 14 976,28 |  | 15 762,00 |  |  | 179 715,38 |
| 4 | 2021 | 45 362,57 | 9 979,77 | 5 144 | 15 123,77 |  | 16 762,00 |  |  | 181 485,19 |
| 5 | 2022 | 46 043,01 | 10 129,46 | 5 144 | 15 273,46 |  | 17 762,00 |  |  | 183 281,55 |
| 6 | 2023 | 46 733,66 | 10 281,40 | 5 144 | 15 425,40 |  | 18 762,00 |  |  | 185 104,86 |
| 7 | 2024 | 47 434,66 | 10 435,63 | 5 144 | 15 579,63 |  | 18 973,86 |  |  | 186 955,51 |
| 8 | 2025 | 48 146,18 | 10 592,16 | 5 144 | 15 736,16 |  | 19 258,47 |  |  | 188 833,92 |
| 9 | 2026 | 48 868,37 | 10 751,04 | 5 144 | 15 895,04 |  | 19 547,34 |  |  | 190 740,51 |
| 10 | 2027 | 49 601,40 | 10 912,31 | 5 144 | 16 056,31 |  | 19 840,56 |  |  | 192 675,70 |
| 11 | 2028 | 50 345,42 | 11 075,99 | 5 144 | 16 219,99 |  | 20 138,16 |  |  | 194 639,91 |
| 12 | 2029 | 51 100,60 | 11 242,13 | 5 144 | 16 386,13 |  | 20 440,24 |  |  | 196 633,59 |
| 13 | 2030 | 51 867,11 | 11 410,76 | 5 144 | 16 554,76 |  | 20 746,84 |  |  | 198 657,18 |
| 14 | 2031 | 52 645,12 | 11 581,93 | 5 144 | 16 725,93 |  | 21 058,04 |  |  | 200 711,11 |
| 15 | 2032 | 53 434,80 | 11 755,65 | 5 144 | 16 899,65 |  | 21 373,91 |  |  | 202 795,86 |
| 16 | 2033 | 54 236,32 | 11 931,99 | 5 144 | 17 075,99 |  | 21 694,52 |  |  | 204 911,88 |
| 17 | 2034 | 55 049,86 | 12 110,97 | 5 144 | 17 254,97 |  | 22 019,94 |  |  | 207 059,64 |
| 18 | 2035 | 55 875,61 | 12 292,63 | 5 144 | 17 436,63 |  | 22 350,24 |  |  | 209 239,61 |
| 19 | 2036 | 56 713,74 | 12 477,02 | 5 144 | 17 621,02 |  | 22 685,49 |  |  | 211 452,28 |
| 20 | 2037 | 57 564,45 | 12 664,18 | 5 144 | 17 808,18 |  | 23 025,77 |  |  | 213 698,15 |
| 21 | 2038 | 58 427,92 | 12 854,14 | 5 144 | 17 998,14 |  | 23 371,16 |  |  | 215 977,70 |
| 22 | 2039 | 59 304,34 | 13 046,95 |  | 13 046,95 | 13 046,95 |  | 156 563,45 | 159 694,72 | Σ=4 098 795,10 |
| 23 | 2040 | 60 193,90 | 13 242,66 |  | 13 242,66 | 26 289,61 |  | 315 475,34 | 324 978,75 |  |
| 24 | 2041 | 61 096,81 | 13 441,30 |  | 13 441,30 | 39 730,91 |  | 476 770,92 | 495 999,81 |  |
| 25 | 2042 | 62 013,26 | 13 642,92 |  | 13 642,92 | 53 373,83 |  | 640 485,93 | 672 909,12 |  |
| 26 | 2043 | 62 943,46 | 13 847,56 |  | 13 847,56 | 67 221,39 |  | 806 656,67 | 855 861,45 |  |
| 27 | 2044 | 63 887,61 | 14 055,27 |  | 14 055,27 | 81 276,66 |  | 975 319,96 | 1 045 015,24 |  |
| 28 | 2045 | 64 845,93 | 14 266,10 |  | 14 266,10 | 95 542,77 |  | 1 146 513,21 | 1 240 532,66 |  |
| 29 | 2046 | 65 818,62 | 14 480,10 |  | 14 480,10 | 110 022,86 |  | 1 320 274,35 | 1 442 579,68 |  |
| 30 | 2047 | 66 805,89 | 14 697,30 |  | 14 697,30 | 124 720,16 |  | 1 496 641,92 | 1 651 326,18 |  |
| 31 | 2048 | 67 807,98 | 14 917,76 |  | 14 917,76 | 139 637,92 |  | 1 675 654,99 | 1 866 946,04 |  |
| 32 | 2049 | 68 825,10 | 15 141,52 |  | 15 141,52 | 154 779,44 |  | 1 857 353,26 | 2 089 617,20 |  |
| 33 | 2050 | 69 857,48 | 15 368,65 |  | 15 368,65 | 170 148,08 |  | 2 041 777,01 | 2 319 521,76 |  |
| 34 | 2051 | 70 905,34 | 15 599,18 |  | 15 599,18 | 185 747,26 |  | 2 228 967,11 | 2 556 846,10 |  |
| 35 | 2052 | 71 968,92 | 15 833,16 |  | 15 833,16 | 201 580,42 |  | 2 418 965,06 | 2 801 780,94 |  |
| 36 | 2053 | 73 048,46 | 16 070,66 |  | 16 070,66 | 217 651,08 |  | 2 611 812,99 | 3 054 521,44 |  |
| 37 | 2054 | 74 144,18 | 16 311,72 |  | 16 311,72 | 233 962,80 |  | 2 807 553,63 | 3 315 267,32 |  |
| 38 | 2055 | 75 256,35 | 16 556,40 |  | 16 556,40 | 250 519,20 |  | 3 006 230,38 | 3 584 222,95 |  |
| 39 | 2056 | 76 385,19 | 16 804,74 |  | 16 804,74 | 267 323,94 |  | 3 207 887,28 | 3 861 597,45 |  |
| 40 | 2057 | 77 530,97 | 17 056,81 |  | 17 056,81 | 284 380,75 |  | 3 412 569,04 | 4 147 604,79 |  |
| 41 | 2058 | 78 693,93 | 17 312,67 |  | 17 312,67 | 301 693,42 |  | 3 620 321,02 | 4 442 463,91 |  |
| **Средняя пенсия на период дожития (20 лет), руб. в месяц** | | | | | | | | | | |
| **35 588,58** | | | | | | | | | | |

**Таблица 5**

Результаты моделирования страховой и накопительной частей трудовой пенсии на одного работающего со средней заработной платой за 40 лет трудовой деятельности для выходящих на пенсию в 2028-ом году

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Средняя заработная плата в месяц, руб.** | **Количество месяцев по ставке 22%** | **Количество месяцев по ставке 10%** | **Перечисления в ПФР на одного пенсионера в месяц, руб.** | **Нефтегазовые доходы, направляемые в ПФР на одного пенсионера в месяц, руб.** | **Сумма средств, перечисляемых в ПФР от одного работающего плюс нефтегазовые доходы на одного пенсионера в месяц, руб. (страховая часть пенсии)** | **Накапливаемая часть перечислений после 20 лет трудовой деятельности на одного работающего в месяц, руб.** | **Средняя страховая пенсия в месяц, руб.** | **Накопительная часть пенсии на одного работающего на конец года, руб.** | **Накопительная часть пенсии на одного работающего с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года, руб.** | **Годовые отчисления в ПФР, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
| 1 | 2028 | 50 345,42 | 12 | 0 | 11 075,99 | 5 144 | 16 219,99 |  | 20 138,17 |  |  | 194 639,91 |
| 2 | 2029 | 51 100,60 | 12 | 0 | 11 242,13 | 5 144 | 16 386,13 |  | 20 440,24 |  |  | 196 633,59 |
| 3 | 2030 | 51 867,11 | 12 | 0 | 11 410,76 | 5 144 | 16 554,76 |  | 20 746,85 |  |  | 198 657,17 |
| 4 | 2031 | 52 645,12 | 12 | 0 | 11 581,93 | 5 144 | 16 725,93 |  | 21 058,05 |  |  | 200 711,11 |
| 5 | 2032 | 53 434,79 | 12 | 0 | 11 755,65 | 5 144 | 16 899,65 |  | 21 373,92 |  |  | 202 795,86 |
| 6 | 2033 | 54 236,32 | 12 | 0 | 11 931,99 | 5 144 | 17 075,99 |  | 21 694,53 |  |  | 204 911,87 |
| 7 | 2034 | 55 049,86 | 12 | 0 | 12 110,97 | 5 144 | 17 254,97 |  | 22 019,95 |  |  | 207 059,63 |
| 8 | 2035 | 55 875,61 | 12 | 0 | 12 292,63 | 5 144 | 17 436,63 |  | 22 350,25 |  |  | 209 239,61 |
| 9 | 2036 | 56 713,74 | 12 | 0 | 12 477,02 | 5 144 | 17 621,02 |  | 22 685,50 |  |  | 211 452,28 |
| 10 | 2037 | 57 564,45 | 12 | 0 | 12 664,18 | 5 144 | 17 808,18 |  | 23 025,78 |  |  | 213 698,14 |
| 11 | 2038 | 58 427,92 | 12 | 0 | 12 854,14 | 5 144 | 17 998,14 |  | 23 371,17 |  |  | 215 977,70 |
| 12 | 2039 | 59 304,33 | 12 | 0 | 13 046,95 | 5 144 | 18 190,95 |  | 23 721,74 |  |  | 218 291,44 |
| 13 | 2040 | 60 193,90 | 12 | 0 | 13 242,66 | 5 144 | 18 386,66 |  | 24 077,56 |  |  | 220 639,89 |
| 14 | 2041 | 61 096,81 | 12 | 0 | 13 441,30 | 5 144 | 18 585,30 |  | 24 438,73 |  |  | 223 023,57 |
| 15 | 2042 | 62 013,26 | 12 | 0 | 13 642,92 | 5 144 | 18 786,92 |  | 24 805,31 |  |  | 225 443,01 |
| 16 | 2043 | 62 943,46 | 12 | 0 | 13 847,56 | 5 144 | 18 991,56 |  | 25 177,39 |  |  | 227 898,73 |
| 17 | 2044 | 63 887,61 | 12 | 0 | 14 055,27 | 5 144 | 19 199,27 |  | 25 555,05 |  |  | 230 391,29 |
| 18 | 2045 | 64 845,92 | 12 | 0 | 14 266,10 | 5 144 | 19 410,10 |  | 25 938,37 |  |  | 232 921,24 |
| 19 | 2046 | 65 818,61 | 12 | 0 | 14 480,09 | 5 144 | 19 624,09 |  | 26 327,45 |  |  | 235 489,14 |
| 20 | 2047 | 66 805,89 | 12 | 0 | 14 697,30 | 5 144 | 19 841,30 |  | 26 722,36 |  |  | 238 095,56 |
| 21 | 2048 | 67 807,98 | 12 | 0 | 14 917,76 | 5 144 | 20 061,76 |  | 27 123,20 |  |  | 240 741,07 |
| 22 | 2049 | 68 825,10 | 12 | 0 | 15 141,52 |  | 15 141,52 | 15 141,52 |  | 181 698,27 | 185 332,23 | Σ=4 548 711,80 |
| 23 | 2050 | 69 857,48 | 12 | 0 | 15 368,64 |  | 15 368,64 | 30 510,17 |  | 366 122,01 | 377 151,09 |  |
| 24 | 2051 | 70 905,34 | 12 | 0 | 15 599,17 |  | 15 599,17 | 46 109,34 |  | 553 312,10 | 575 628,01 |  |
| 25 | 2052 | 71 968,92 | 12 | 0 | 15 833,16 |  | 15 833,16 | 61 942,50 |  | 743 310,05 | 780 938,48 |  |
| 26 | 2053 | 73 048,45 | 12 | 0 | 16 070,66 |  | 16 070,66 | 78 013,16 |  | 936 157,97 | 993 262,12 |  |
| 27 | 2054 | 74 144,18 | 12 | 0 | 16 311,72 |  | 16 311,72 | 94 324,88 |  | 1 131 898,60 | 1 212 782,81 |  |
| 28 | 2055 | 75 256,34 | 12 | 0 | 16 556,40 |  | 16 556,40 | 110 881,28 |  | 1 330 575,35 | 1 439 688,75 |  |
| 29 | 2056 | 76 385,19 | 12 | 0 | 16 804,74 |  | 16 804,74 | 127 686,02 |  | 1 532 232,24 | 1 674 172,56 |  |
| 30 | 2057 | 77 530,97 | 12 | 0 | 17 056,81 |  | 17 056,81 | 144 742,83 |  | 1 736 913,99 | 1 916 431,39 |  |
| 31 | 2058 | 78 693,93 | 12 | 0 | 17 312,66 |  | 17 312,66 | 162 055,50 |  | 1 944 665,97 | 2 166 667,04 |  |
| 32 | 2059 | 79 874,34 | 12 | 0 | 17 572,35 |  | 17 572,35 | 179 627,85 |  | 2 155 534,22 | 2 425 086,00 |  |
| 33 | 2060 | 81 072,45 | 12 | 0 | 17 835,94 |  | 17 835,94 | 197 463,79 |  | 2 369 565,50 | 2 691 899,62 |  |
| 34 | 2061 | 82 288,54 | 12 | 0 | 18 103,48 |  | 18 103,48 | 215 567,27 |  | 2 586 807,25 | 2 967 324,20 |  |
| 35 | 2062 | 83 522,87 | 12 | 0 | 18 375,03 |  | 18 375,03 | 233 942,30 |  | 2 807 307,62 | 3 251 581,06 |  |
| 36 | 2063 | 84 775,71 | 12 | 0 | 18 650,66 |  | 18 650,66 | 252 592,96 |  | 3 031 115,50 | 3 544 896,72 |  |
| 37 | 2064 | 86 047,35 | 12 | 0 | 18 930,42 |  | 18 930,42 | 271 523,38 |  | 3 258 280,50 | 3 847 502,95 |  |
| 38 | 2065 | 87 338,06 | 12 | 0 | 19 214,37 |  | 19 214,37 | 290 737,75 |  | 3 488 852,98 | 4 159 636,94 |  |
| 39 | 2066 | 88 648,13 | 12 | 0 | 19 502,59 |  | 19 502,59 | 310 240,34 |  | 3 722 884,04 | 4 481 541,36 |  |
| 40 | 2067 | 89 977,85 | 11 | 1 | 19 207,79 |  | 19 207,79 | 329 448,12 |  | 3 953 377,46 | 4 806 275,47 |  |
| 41 | 2068 | 91 327,52 | 11 | 1 | 19 342,75 |  | 19 342,75 | 348 790,87 |  | 4 185 490,48 | 5 139 156,27 |  |
| **Средняя пенсия на период дожития (20 лет), руб. в месяц** | | | | | | | | | | | | |
| **40 366,12** | | | | | | | | | | | | |

**Таблица 6**

Результаты моделирования страховой и накопительной частей трудовой пенсии на одного работающего со средней заработной платой за 40 лет трудовой деятельности для выходящих на пенсию в 2038-ом году

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Средняя заработная плата в месяц, руб.** | **Количество месяцев по ставке 22%** | **Количество месяцев по ставке 10%** | **Перечисления в ПФР на одного пенсионера в месяц, руб.** | **Нефтегазовые доходы, направляемые в ПФР на одного пенсионера в месяц, руб.** | **Сумма средств, перечисляемых в ПФР от одного работающего плюс нефтегазовые доходы на одного пенсионера в месяц, руб. (страховая часть пенсии)** | **Накапливаемая часть перечислений после 20 лет трудовой деятельности на одного работающего в месяц, руб.** | **Средняя страховая пенсия в месяц, руб.** | **Накопительная часть пенсии на одного работающего на конец года, руб.** | **Накопительная часть пенсии на одного работающего с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года, руб.** | **Годовые отчисления в ПФР, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
| 1 | 2038 | 58 427,92 | 12 | 0 | 12 854,14 | 5 144 | 17 998,14 |  | 23 371,17 |  |  | 215 977,71 |
| 2 | 2039 | 59 304,34 | 12 | 0 | 13 046,95 | 5 144 | 18 190,95 |  | 23 721,74 |  |  | 218 291,45 |
| 3 | 2040 | 60 193,90 | 12 | 0 | 13 242,66 | 5 144 | 18 386,66 |  | 24 077,56 |  |  | 220 639,91 |
| 4 | 2041 | 61 096,81 | 12 | 0 | 13 441,30 | 5 144 | 18 585,30 |  | 24 438,73 |  |  | 223 023,58 |
| 5 | 2042 | 62 013,26 | 12 | 0 | 13 642,92 | 5 144 | 18 786,92 |  | 24 805,31 |  |  | 225 443,02 |
| 6 | 2043 | 62 943,46 | 12 | 0 | 13 847,56 | 5 144 | 18 991,56 |  | 25 177,39 |  |  | 227 898,74 |
| 7 | 2044 | 63 887,62 | 12 | 0 | 14 055,28 | 5 144 | 19 199,28 |  | 25 555,05 |  |  | 230 391,31 |
| 8 | 2045 | 64 845,93 | 12 | 0 | 14 266,10 | 5 144 | 19 410,10 |  | 25 938,37 |  |  | 232 921,25 |
| 9 | 2046 | 65 818,62 | 12 | 0 | 14 480,10 | 5 144 | 19 624,10 |  | 26 327,45 |  |  | 235 489,15 |
| 10 | 2047 | 66 805,90 | 12 | 0 | 14 697,30 | 5 144 | 19 841,30 |  | 26 722,36 |  |  | 238 095,57 |
| 11 | 2048 | 67 807,99 | 12 | 0 | 14 917,76 | 5 144 | 20 061,76 |  | 27 123,20 |  |  | 240 741,08 |
| 12 | 2049 | 68 825,11 | 12 | 0 | 15 141,52 | 5 144 | 20 285,52 |  | 27 530,04 |  |  | 243 426,28 |
| 13 | 2050 | 69 857,48 | 12 | 0 | 15 368,65 | 5 144 | 20 512,65 |  | 27 943,00 |  |  | 246 151,75 |
| 14 | 2051 | 70 905,35 | 12 | 0 | 15 599,18 | 5 144 | 20 743,18 |  | 28 362,14 |  |  | 248 918,11 |
| 15 | 2052 | 71 968,93 | 12 | 0 | 15 833,16 | 5 144 | 20 977,16 |  | 28 787,57 |  |  | 251 725,96 |
| 16 | 2053 | 73 048,46 | 12 | 0 | 16 070,66 | 5 144 | 21 214,66 |  | 29 219,39 |  |  | 254 575,93 |
| 17 | 2054 | 74 144,19 | 12 | 0 | 16 311,72 | 5 144 | 21 455,72 |  | 29 657,68 |  |  | 257 468,65 |
| 18 | 2055 | 75 256,35 | 12 | 0 | 16 556,40 | 5 144 | 21 700,40 |  | 30 102,54 |  |  | 260 404,76 |
| 19 | 2056 | 76 385,19 | 12 | 0 | 16 804,74 | 5 144 | 21 948,74 |  | 30 554,08 |  |  | 263 384,91 |
| 20 | 2057 | 77 530,97 | 12 | 0 | 17 056,81 | 5 144 | 22 200,81 |  | 31 012,39 |  |  | 266 409,77 |
| 21 | 2058 | 78 693,94 | 12 | 0 | 17 312,67 | 5 144 | 22 456,67 |  | 31 477,58 |  |  | 269 479,99 |
| 22 | 2059 | 79 874,35 | 12 | 0 | 17 572,36 |  | 17 572,36 | 17 572,36 |  | 210 868,27 | 215 085,64 | Σ=5 070 858,91 |
| 23 | 2060 | 81 072,46 | 12 | 0 | 17 835,94 |  | 17 835,94 | 35 408,30 |  | 424 899,57 | 437 699,27 |  |
| 24 | 2061 | 82 288,55 | 12 | 0 | 18 103,48 |  | 18 103,48 | 53 511,78 |  | 642 141,33 | 668 039,86 |  |
| 25 | 2062 | 83 522,88 | 12 | 0 | 18 375,03 |  | 18 375,03 | 71 886,81 |  | 862 641,73 | 906 311,06 |  |
| 26 | 2063 | 84 775,72 | 12 | 0 | 18 650,66 |  | 18 650,66 | 90 537,47 |  | 1 086 449,63 | 1 152 721,33 |  |
| 27 | 2064 | 86 047,35 | 12 | 0 | 18 930,42 |  | 18 930,42 | 109 467,89 |  | 1 313 614,64 | 1 407 484,08 |  |
| 28 | 2065 | 87 338,07 | 12 | 0 | 19 214,37 |  | 19 214,37 | 128 682,26 |  | 1 544 187,13 | 1 670 817,70 |  |
| 29 | 2066 | 88 648,14 | 12 | 0 | 19 502,59 |  | 19 502,59 | 148 184,85 |  | 1 778 218,21 | 1 942 945,76 |  |
| 30 | 2067 | 89 977,86 | 11 | 1 | 19 207,79 |  | 19 207,79 | 167 392,64 |  | 2 008 711,64 | 2 216 907,97 |  |
| 31 | 2068 | 91 327,53 | 11 | 1 | 19 342,75 |  | 19 342,75 | 186 735,39 |  | 2 240 824,68 | 2 498 001,42 |  |
| 32 | 2069 | 92 697,44 | 11 | 1 | 19 479,74 |  | 19 479,74 | 206 215,13 |  | 2 474 581,60 | 2 786 393,52 |  |
| 33 | 2070 | 94 087,90 | 11 | 1 | 19 618,79 |  | 19 618,79 | 225 833,92 |  | 2 710 007,08 | 3 082 255,38 |  |
| 34 | 2071 | 95 499,22 | 11 | 1 | 19 759,92 |  | 19 759,92 | 245 593,85 |  | 2 947 126,15 | 3 385 761,93 |  |
| 35 | 2072 | 96 931,71 | 11 | 1 | 19 903,17 |  | 19 903,17 | 265 497,02 |  | 3 185 964,19 | 3 697 091,98 |  |
| 36 | 2073 | 98 385,68 | 10 | 2 | 20 048,57 |  | 20 048,57 | 285 545,58 |  | 3 426 547,01 | 4 016 428,29 |  |
| 37 | 2074 | 99 861,47 | 10 | 2 | 20 196,15 |  | 20 196,15 | 305 741,73 |  | 3 668 900,78 | 4 343 957,69 |  |
| 38 | 2075 | 101 359,39 | 10 | 2 | 20 345,94 |  | 20 345,94 | 326 087,67 |  | 3 913 052,04 | 4 679 871,14 |  |
| 39 | 2076 | 102 879,78 | 10 | 2 | 20 497,98 |  | 20 497,98 | 346 585,65 |  | 4 159 027,78 | 5 024 363,82 |  |
| 40 | 2077 | 104 422,98 | 10 | 2 | 20 652,30 |  | 20 652,30 | 367 237,95 |  | 4 406 855,35 | 5 377 635,22 |  |
| 41 | 2078 | 105 989,32 | 10 | 2 | 20 808,93 |  | 20 808,93 | 388 046,88 |  | 4 656 562,54 | 5 739 889,25 |  |
| **Средняя пенсия на период дожития (20 лет), руб. в месяц** | | | | | | | | | | | | |
| **45 044,78** | | | | | | | | | | | | |

Далее хотим подчеркнуть очень важный с точки зрения мотивации выхода из «тени» 29 млн. граждан трудоспособного возраста **фактор**. Путём сравнения табл. 4 и табл. 7, разработанной в статье[31].

В табл. 7 по сравнению с табл. 4 предусмотрен прирост работающих граждан, перечисляющих средства в ПФР (столб. 3, табл. 7) за счёт трудоспособного населения, выходящего постепенно из «тени», что увеличивает средние перечисления в ПФР на одного пенсионера. В табл. 4, строка 2, столб. 4 – 9 686,98 руб., а в табл. 7, строка 2, столб. 7 – 10 298,23 руб.; строка 3, табл. 4 – 9 832,28 руб., а табл. 7 – 11 763,68 руб. и т.д., строка 41 (2058 год), табл. 4 – 17 312,67 руб., а табл. 7 – 28 811,46 руб.

Другими словами, при одной и той же моделируемой по годам заработной плате отчисления на одного пенсионера увеличиваются за первые 20 лет (страховая пенсия) трудовой деятельности с 12 854,14 руб. до 21 391,66 руб. (на 66,42%), а за суммарно за 20 лет на 56,64%.

Таким образом, за счёт увеличения числа работающих, перечисляющих средства в ПФР, по сравнению с числом пенсионеров и при наличии не менее 20 лет трудовой деятельности каждый работающий при выходе на пенсию **будет получать в части своей страховой пенсии гораздо большую сумму, чем он внёс**.

Для работающих граждан с заработной платой 59 931 руб. (в соответствии с данными Росстата [4] является средней для 9-й группы граждан) – табл. 8, накопительная часть пенсии формируется уже с первого (2019 года), столб. 11 – 55 897,88 руб. К 2027 году накопительная часть пенсии с учётом капитализируемых процентов по вкладу (243 212,82 руб., столб. 11) превысит среднюю страховую пенсию по России - 19 840,56 руб. (столб. 8, строка 10) более чем в 12 раз.

Этой суммы будет достаточно для обеспечения ежемесячного в течение года перечисления этими гражданами средней страховой пенсии в ПФР в случае, если они по какой-то причине перестанет трудиться.

**Таблица 7**

Результаты моделирования средней страховой и накопительной частей трудовой пенсии на одного работающего за 40 лет трудовой деятельности

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Работающие граждане, перечисляющие средства в ПФР, чел.** | **Средняя заработная плата, руб.** | **Размер отчислений всех работающих граждан, перечисляющих средства в ПФР, за год, руб.** | **Количество пенсионеров, чел.** | **Средние перечисления в ПФР на одного пенсионера в месяц, руб.** | **Нефтегазовые доходы, направляемые в ПФР на одного пенсионера, в месяц, руб.** | **Сумма средств, перечисляемых в ПФР от одного работающего плюс нефтегазовые доходы на одного пенсионера в месяц, руб.** | **Средняя страховая пенсия в месяц, руб.** | **Накопительная часть пенсии на одного работающего на конец года, руб.** | **Накопленная часть пенсии на одного работающего с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| 1 | 2018 | 43 344 892 | 43 381,00 | 4 964 110 166 009,28 | 43 500 000 | 9 543,82 | 5 144,25 | 14 688,07 | 13 762,00 | 11 112,84 | 11 112,84 |
| 2 | 2019 | 46 244 892 | 44 031,72 | 5 375 678 628 539,42 | 43 500 000 | 10 298,23 | 5 144,25 | 15 442,48 | 14 762,00 | 19 278,66 | 19 664,23 |
| 3 | 2020 | 52 044 892 | 44 692,19 | 6 140 640 632 348,71 | 43 500 000 | 11 763,68 | 5 144,25 | 16 907,93 | 15 762,00 | 33 029,81 | 34 083,69 |
| 4 | 2021 | 57 844 892 | 45 362,57 | 6 927 341 968 580,86 | 43 500 000 | 13 270,77 | 5 144,25 | 18 415,02 | 16 762,00 | 52 866,05 | 54 998,33 |
| 5 | 2022 | 63 644 892 | 46 043,01 | 7 736 262 700 757,69 | 43 500 000 | 14 820,43 | 5 144,25 | 19 964,68 | 17 762,00 | 79 298,17 | 83 059,06 |
| 6 | 2023 | 69 444 892 | 46 733,66 | 8 567 892 402 956,90 | 43 500 000 | 16 413,59 | 5 144,25 | 21 557,84 | 18 762,00 | 112 848,22 | 118 941,29 |
| 7 | 2024 | 72 392 000 | 47 434,66 | 9 065 469 780 518,61 | 43 500 000 | 17 366,80 | 5 144,25 | 22 511,05 | 18 973,86 | 155 294,50 | 164 615,32 |
| 8 | 2025 | 72 392 001 | 48 146,18 | 9 201 451 954 332,31 | 43 500 000 | 17 627,30 | 5 144,25 | 22 771,55 | 19 258,47 | 197 451,52 | 210 907,78 |
| 9 | 2026 | 72 392 002 | 48 868,37 | 9 339 473 862 659,80 | 43 500 000 | 17 891,71 | 5 144,25 | 23 035,96 | 19 547,34 | 239 314,93 | 257 826,62 |
| 10 | 2027 | 72 392 003 | 49 601,40 | 9 479 566 101 547,40 | 43 500 000 | 18 160,09 | 5 144,25 | 23 304,34 | 19 840,56 | 280 880,32 | 305 379,86 |
| 11 | 2028 | 72 392 004 | 50 345,42 | 9 621 759 725 982,52 | 43 500 000 | 18 432,49 | 5 144,25 | 23 576,74 | 20 138,16 | 322 143,24 | 353 575,63 |
| 12 | 2029 | 72 392 005 | 51 100,60 | 9 766 086 256 777,85 | 43 500 000 | 18 708,98 | 5 144,25 | 23 853,23 | 20 440,24 | 363 099,14 | 402 422,16 |
| 13 | 2030 | 72 392 006 | 51 867,11 | 9 912 577 687 558,69 | 43 500 000 | 18 989,61 | 5 144,25 | 24 133,86 | 20 746,84 | 403 743,42 | 451 927,77 |
| 14 | 2031 | 72 392 007 | 52 645,12 | 10 061 266 491 855,20 | 43 500 000 | 19 274,46 | 5 144,25 | 24 418,71 | 21 058,04 | 444 071,40 | 502 100,86 |
| 15 | 2032 | 72 392 008 | 53 434,80 | 10 212 185 630 300,90 | 43 500 000 | 19 563,57 | 5 144,25 | 24 707,82 | 21 373,91 | 484 078,33 | 552 949,95 |
| 16 | 2033 | 72 392 009 | 54 236,32 | 10 365 368 557 939,30 | 43 500 000 | 19 857,03 | 5 144,25 | 25 001,28 | 21 694,52 | 523 759,41 | 604 483,65 |
| 17 | 2034 | 72 392 010 | 55 049,86 | 10 520 849 231 640,00 | 43 500 000 | 20 154,88 | 5 144,25 | 25 299,13 | 22 019,94 | 563 109,75 | 656 710,66 |
| 18 | 2035 | 72 392 011 | 55 875,61 | 10 678 662 117 626,20 | 43 500 000 | 20 457,21 | 5 144,25 | 25 601,46 | 22 350,24 | 602 124,37 | 709 639,80 |
| 19 | 2036 | 72 392 012 | 56 713,74 | 10 838 842 199 114,90 | 43 500 000 | 20 764,07 | 5 144,25 | 25 908,32 | 22 685,49 | 640 798,26 | 763 279,95 |
| 20 | 2037 | 72 392 013 | 57 564,45 | 11 001 424 984 071,70 | 43 500 000 | 21 075,53 | 5 144,25 | 26 219,78 | 23 025,77 | 679 126,29 | 817 640,15 |
| 21 | 2038 | 72 392 014 | 58 427,92 | 11 166 446 513 082,50 | 43 500 000 | 21 391,66 | 5 144,25 | 26 535,91 | 23 371,16 | 717 103,28 | 872 729,48 |
| 22 | 2039 | 72 392 015 | 59 304,34 | 11 333 943 367 342,20 | 43 500 000 | 21 712,54 | 5 144,25 | 26 856,79 | 23 721,73 | 754 723,96 | 928 557,17 |
| 23 | 2040 | 72 392 016 | 60 193,90 | 11 503 952 676 764,20 | 43 500 000 | 22 038,22 | 5 144,25 | 27 182,47 | 24 077,55 | 791 982,99 | 985 132,52 |
| 24 | 2041 | 72 392 017 | 61 096,81 | 11 676 512 128 211,30 | 43 500 000 | 22 368,80 | 5 144,25 | 27 513,05 | 24 438,72 | 828 874,95 | 1 042 464,97 |
| 25 | 2042 | 72 392 018 | 62 013,26 | 11 851 659 973 849,40 | 43 500 000 | 22 704,33 | 5 144,25 | 27 848,58 | 24 805,30 | 865 394,33 | 1 100 564,03 |
| 26 | 2043 | 72 392 019 | 62 943,46 | 12 029 435 039 627,90 | 43 500 000 | 23 044,89 | 5 144,25 | 28 189,14 | 25 177,38 | 901 535,53 | 1 159 439,34 |
| 27 | 2044 | 72 392 020 | 63 887,61 | 12 209 876 733 885,60 | 43 500 000 | 23 390,57 | 5 144,25 | 28 534,82 | 25 555,04 | 937 292,89 | 1 219 100,64 |
| 28 | 2045 | 72 392 021 | 64 845,93 | 12 393 025 056 087,20 | 43 500 000 | 23 741,43 | 5 144,25 | 28 885,68 | 25 938,36 | 972 660,65 | 1 279 557,76 |
| 29 | 2046 | 72 392 022 | 65 818,62 | 12 578 920 605 689,60 | 43 500 000 | 24 097,55 | 5 144,25 | 29 241,80 | 26 327,44 | 1 007 632,97 | 1 340 820,68 |
| 30 | 2047 | 72 392 023 | 66 805,89 | 12 767 604 591 142,50 | 43 500 000 | 24 459,01 | 5 144,25 | 29 603,26 | 26 722,35 | 1 042 203,91 | 1 402 899,46 |
| 31 | 2048 | 72 392 024 | 67 807,98 | 12 959 118 839 022,70 | 43 500 000 | 24 825,90 | 5 144,25 | 29 970,15 | 27 123,19 | 1 076 367,45 | 1 465 804,26 |
| 32 | 2049 | 72 392 025 | 68 825,10 | 13 153 505 803 306,30 | 43 500 000 | 25 198,29 | 5 144,25 | 30 342,54 | 27 530,03 | 1 110 117,49 | 1 529 545,38 |
| 33 | 2050 | 72 392 026 | 69 857,48 | 13 350 808 574 779,70 | 43 500 000 | 25 576,26 | 5 144,25 | 30 720,51 | 27 942,98 | 1 143 447,81 | 1 594 133,22 |
| 34 | 2051 | 72 392 027 | 70 905,34 | 13 551 070 890 591,50 | 43 500 000 | 25 959,91 | 5 144,25 | 31 104,16 | 28 362,13 | 1 176 352,13 | 1 659 578,29 |
| 35 | 2052 | 72 392 028 | 71 968,92 | 13 754 337 143 948,30 | 43 500 000 | 26 349,30 | 5 144,25 | 31 493,55 | 28 787,56 | 1 208 824,06 | 1 725 891,22 |
| 36 | 2053 | 72 392 029 | 73 048,46 | 13 960 652 393 955,40 | 43 500 000 | 26 744,54 | 5 144,25 | 31 888,79 | 29 219,37 | 1 240 857,10 | 1 793 082,74 |
| 37 | 2054 | 72 392 030 | 74 144,18 | 14 170 062 375 605,40 | 43 500 000 | 27 145,71 | 5 144,25 | 32 289,96 | 29 657,67 | 1 272 444,68 | 1 861 163,73 |
| 38 | 2055 | 72 392 031 | 75 256,35 | 14 382 613 509 916,20 | 43 500 000 | 27 552,90 | 5 144,25 | 32 697,15 | 30 102,53 | 1 303 580,11 | 1 930 145,14 |
| 39 | 2056 | 72 392 032 | 76 385,19 | 14 598 352 914 221,90 | 43 500 000 | 27 966,19 | 5 144,25 | 33 110,44 | 30 554,07 | 1 334 256,61 | 2 000 038,08 |
| 40 | 2057 | 72 392 033 | 77 530,97 | 14 817 328 412 617,00 | 43 500 000 | 28 385,69 | 5 144,25 | 33 529,94 | 31 012,38 | 1 364 467,30 | 2 070 853,74 |
| 41 | 2058 | 72 392 034 | 78 693,93 | 15 039 588 546 558,20 | 43 500 000 | 28 811,47 | 5 144,25 | 33 955,72 | 31 477,56 | 1 394 205,19 | 2 142 603,46 |

В разделе 5 монографии предлагалось законодательно принять решение, чтобы накопительную часть пенсии после выхода гражданина на пенсию передавать в собственность.

В данном разделе предлагается другое, намного более мотивирующее решение: **передавать в собственность, часть накопительной пенсии, превышающую сумму, достаточную для годового ежемесячного перечисления средней страховой пенсии**. Пример приведён выше для 2027 года. То есть, как только на банковском счете (столб. 11) накопится сумма средств, обеспечивающая ежемесячное годовое финансирование средней страховой пенсии, все средства свыше этой суммы гражданин может расходовать по своему усмотрению (оставить на накопительном счёте или снять для удовлетворения своих потребностей). Если гражданин перестаёт работать и, соответственно, перечислять средства в ПФР, то с его накопительной части пенсии в **обязательном порядке ежемесячно будут перечисляться средства в ПФР**, соответствующие средней страховой пенсии на данный год. Например, гражданин (табл.8) перестал трудиться в 2028 году. Из его накопительной части пенсии 243212,82 руб. (столб. 11) ежемесячно в обязательном порядке начнёт перечисляться средняя страховая пенсия для 2028 года в объёме 20138,16 руб. (столб. 9) до возобновления этим гражданином трудовой деятельности. **А поскольку расходуется накопительная часть пенсии, которая могла бы стать собственностью этого гражданина, то это является для него мощным стимулом не прерывать трудовую деятельность.**

Суммарные пенсионные накопления работающего получающего на данный момент заработную плату 59 931 руб. за 40 лет трудовой деятельности состоят из суммарных годовых страховых отчислений за первые 20 лет трудовой деятельности (столб. 6) умноженных на 12, и в сумме составят 4969158,56 руб. Расчёт представлен в столбце 12, табл. 8

**Таблица 8**

Результаты моделирования страховой и накопительной частей трудовой пенсии на одного работающего с заработной платой 59 931 руб. за 40 лет трудовой деятельности

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Средняя заработная плата в группе с самой высокой заработной платой в месяц, руб.** | **Количество месяцев по ставке 22%** | **Количество месяцев по ставке 10%** | **Перечисления в ПФР на одного пенсионера в месяц, руб.** | **Нефтегазовые доходы, направляемые в ПФР на одного пенсионера в месяц, руб.** | **Сумма средств, перечисляемых в ПФР от одного работающего плюс нефтегазовые доходы на одного пенсионера в месяц, руб. (страховая часть пенсии)** | **Средняя страховая пенсия в месяц, руб.** | **Средняя накопительная часть пенсии на одного работающего на конец года, руб.** | **Накопительная часть пенсии на одного работающего с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года, руб.** | **Годовые отчисления в ПФР, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| 1 | 2018 | 59 931,00 | 12 | 0 | 13 184,82 | 5 144 | 18 328,82 | 13 762,00 | 54 801,84 | 55 897,88 | 165 144,00 |
| 2 | 2019 | 60 829,97 | 12 | 0 | 13 382,59 | 5 144 | 18 526,59 | 14 762,00 | 99 976,95 | 103 094,44 | 177 144,00 |
| 3 | 2020 | 61 742,41 | 12 | 0 | 13 583,33 | 5 144 | 18 727,33 | 15 762,00 | 135 560,92 | 141 451,99 | 189 144,00 |
| 4 | 2021 | 62 668,55 | 12 | 0 | 13 787,08 | 5 144 | 18 931,08 | 16 762,00 | 161 589,90 | 170 830,58 | 201 144,00 |
| 5 | 2022 | 63 608,58 | 12 | 0 | 13 993,89 | 5 144 | 19 137,89 | 17 762,00 | 178 100,54 | 191 088,05 | 213 144,00 |
| 6 | 2023 | 64 562,71 | 12 | 0 | 14 203,80 | 5 144 | 19 347,80 | 18 762,00 | 185 130,09 | 202 079,95 | 225 144,00 |
| 7 | 2024 | 65 531,15 | 12 | 0 | 14 416,85 | 5 144 | 19 560,85 | 18 973,86 | 192 174,00 | 213 306,34 | 227 686,32 |
| 8 | 2025 | 66 514,12 | 12 | 0 | 14 633,11 | 5 144 | 19 777,11 | 19 258,47 | 198 397,65 | 223 920,59 | 231 101,61 |
| 9 | 2026 | 67 511,83 | 12 | 0 | 14 852,60 | 5 144 | 19 996,60 | 19 547,34 | 203 788,74 | 233 897,91 | 234 568,14 |
| 10 | 2027 | 68 524,50 | 12 | 0 | 15 075,39 | 5 144 | 20 219,39 | 19 840,56 | 208 334,77 | 243 212,82 | 238 086,66 |
| 11 | 2028 | 69 552,37 | 12 | 0 | 15 301,52 | 5 144 | 20 445,52 | 20 138,16 | 212 023,07 | 251 839,14 | 241 657,96 |
| 12 | 2029 | 70 595,66 | 12 | 0 | 15 531,04 | 5 144 | 20 675,04 | 20 440,24 | 214 840,78 | 259 749,99 | 245 282,83 |
| 13 | 2030 | 71 654,59 | 12 | 0 | 15 764,01 | 5 144 | 20 908,01 | 20 746,84 | 216 774,83 | 266 917,72 | 248 962,07 |
| 14 | 2031 | 72 729,41 | 12 | 0 | 16 000,47 | 5 144 | 21 144,47 | 21 058,04 | 217 811,97 | 273 313,96 | 252 696,50 |
| 15 | 2032 | 73 820,35 | 12 | 0 | 16 240,48 | 5 144 | 21 384,48 | 21 373,91 | 217 938,75 | 278 909,55 | 256 486,95 |
| 16 | 2033 | 74 927,66 | 12 | 0 | 16 484,08 | 5 144 | 21 628,08 | 21 694,52 | 217 141,51 | 283 674,56 | 260 334,26 |
| 17 | 2034 | 76 051,57 | 12 | 0 | 16 731,35 | 5 144 | 21 875,35 | 22 019,94 | 215 406,39 | 287 578,23 | 264 239,27 |
| 18 | 2035 | 77 192,35 | 12 | 0 | 16 982,32 | 5 144 | 22 126,32 | 22 350,24 | 212 719,33 | 290 588,99 | 268 202,86 |
| 19 | 2036 | 78 350,23 | 12 | 0 | 17 237,05 | 5 144 | 22 381,05 | 22 685,49 | 209 066,04 | 292 674,42 | 272 225,90 |
| 20 | 2037 | 79 525,49 | 12 | 0 | 17 495,61 | 5 144 | 22 639,61 | 23 025,77 | 204 432,03 | 293 801,21 | 276 309,29 |
| 21 | 2038 | 80 718,37 | 12 | 0 | 17 758,04 | 5 144 | 22 902,04 | 23 371,16 | 198 802,59 | 293 935,21 | 280 453,93 |
| 22 | 2039 | 81 929,14 | 12 | 0 | 18 402,91 |  | 18 402,91 |  | 419 637,56 | 525 065,59 | Σ=4 969 158,56 |
| 23 | 2040 | 83 158,08 | 12 | 0 | 18 525,81 |  | 36 928,72 |  | 641 947,26 | 762 322,79 |  |
| 24 | 2041 | 84 405,45 | 12 | 0 | 18 650,55 |  | 55 579,27 |  | 865 753,80 | 1 005 851,92 |  |
| 25 | 2042 | 85 671,53 | 12 | 0 | 18 777,15 |  | 74 356,42 |  | 1 091 079,64 | 1 255 801,31 |  |
| 26 | 2043 | 86 956,61 | 12 | 0 | 18 905,66 |  | 93 262,08 |  | 1 317 947,57 | 1 512 322,62 |  |
| 27 | 2044 | 88 260,96 | 12 | 0 | 19 036,10 |  | 112 298,18 |  | 1 546 380,71 | 1 775 570,88 |  |
| 28 | 2045 | 89 584,87 | 11 | 1 | 19 168,49 |  | 131 466,66 |  | 1 776 402,56 | 2 045 704,58 |  |
| 29 | 2046 | 90 928,64 | 11 | 1 | 19 302,86 |  | 150 769,53 |  | 2 008 036,93 | 2 322 885,73 |  |
| 30 | 2047 | 92 292,57 | 11 | 1 | 19 439,26 |  | 170 208,79 |  | 2 241 308,01 | 2 607 279,95 |  |
| 31 | 2048 | 93 676,96 | 11 | 1 | 19 577,70 |  | 189 786,48 |  | 2 476 240,37 | 2 899 056,55 |  |
| 32 | 2049 | 95 082,12 | 11 | 1 | 19 718,21 |  | 209 504,69 |  | 2 712 858,91 | 3 198 388,59 |  |
| 33 | 2050 | 96 508,35 | 11 | 1 | 19 860,83 |  | 229 365,53 |  | 2 951 188,92 | 3 505 452,98 |  |
| 34 | 2051 | 97 955,97 | 10 | 2 | 20 005,60 |  | 249 371,12 |  | 3 191 256,09 | 3 820 430,55 |  |
| 35 | 2052 | 99 425,31 | 10 | 2 | 20 152,53 |  | 269 523,66 |  | 3 433 086,46 | 4 143 506,14 |  |
| 36 | 2053 | 100 916,69 | 10 | 2 | 20 301,67 |  | 289 825,32 |  | 3 676 706,49 | 4 474 868,70 |  |
| 37 | 2054 | 102 430,44 | 10 | 2 | 20 453,04 |  | 310 278,37 |  | 3 922 143,02 | 4 814 711,33 |  |
| 38 | 2055 | 103 966,90 | 10 | 2 | 20 606,69 |  | 330 885,06 |  | 4 169 423,30 | 5 163 231,44 |  |
| 39 | 2056 | 105 526,40 | 10 | 2 | 20 762,64 |  | 351 647,70 |  | 4 418 574,98 | 5 520 630,79 |  |
| 40 | 2057 | 107 109,30 | 10 | 2 | 20 920,93 |  | 372 568,63 |  | 4 669 626,14 | 5 887 115,58 |  |
| 41 | 2058 | 108 715,94 | 9 | 3 | 21 081,59 |  | 393 650,22 |  | 4 922 605,26 | 6 262 896,60 |  |
| **Средняя пенсия на период дожития (20 лет), руб. в месяц** | | | | | | | | | | | |
| **46 800,23** | | | | | | | | | | | |

Суммарные пенсионные страховые перечисления и накопления за 40 лет трудовой деятельности составят: 6 262 896,60 + 4 969 158,56 = 11 232 055,16 руб., а среднемесячная пенсия за 20 лет дожития составит: 11 232 055,16 : 20 : 12 = 46 800,23 рублей.

Для регионов со средней заработной платой 71 000 руб. в месяц (Москва) и немного выше: Тюменская, Магаданская, Сахалинская области; Ненецкий, Ханты-Мансийский, Ямало-Ненецкий, Чукотский автономные округа (табл. 9) накопительная часть пенсии, превышающая среднюю годовую страховую (столб. 9) накопится в 2020 году (234 029,06 руб.) (на следующий год после внедрения предлагаемой технологии финансирования). А за 40 лет трудовой деятельности их накопительная часть пенсии составит 7 989 634,05 руб. Средняя месячная пенсия для работающих с заработной платой 71 000 руб., составит 53 994,97 руб.

Для работающих граждан с высокой заработной платой (табл. 10) накопительная часть пенсии, превышающая среднюю годовую страховую (столб. 9), накопится уже в 2019 году (343 473,51 руб.) (в первый год внедрения предлагаемой технологии финансирования). А за 40 лет трудовой деятельности их накопительная часть пенсии составит 13 911 297,12 руб. Для этой группы работающих суммарные пенсионные накопления за 40 лет трудовой деятельности состоят из перечисленной средней страховой пенсии (столб. 9) за 20 лет и накопительной части – 13 911 297,12 руб. (строка 41, столб. 11). Сумма средней страховой пенсии определяется как сумма месячных перечислений за 20 лет (сумма значений 9-го столбца со 2 по 21 строки) умноженная на 12 месяцев и составит: 4 969 158,56 руб. Суммарные пенсионные перечисления и накопления составят за 40 лет трудовой деятельности: 4 969 158,56 + 13 911 297,12 = 18 880 455,68 руб. Соответственно, средняя месячная пенсия за 20 лет дожития составит: 18 880 455,68 : 20 : 12 = 78 668,57 руб. в месяц.

**Таблица 9**

Результаты моделирования страховой и накопительной частей трудовой пенсии на одного работающего с заработной платой 71 000 руб. за 40 лет трудовой деятельности

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Средняя заработная плата в группе с самой высокой заработной платой в месяц, руб.** | **Количество месяцев по ставке 22%** | **Количество месяцев по ставке 10%** | **Перечисления в ПФР на одного пенсионера в месяц, руб.** | **Нефтегазовые доходы, направляемые в ПФР на одного пенсионера в месяц, руб.** | **Сумма средств, перечисляемых в ПФР от одного работающего плюс нефтегазовые доходы на одного пенсионера в месяц, руб. (страховая часть пенсии)** | **Средняя страховая пенсия в месяц, руб.** | **Накопительная часть пенсии на одного работающего на конец года, руб.** | **Накопительная часть пенсии на одного работающего с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года, руб.** | **Годовые отчисления в ПФР, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| 1 | 2018 | 71 000,00 | 12 | 0 | 15 620,00 | 5 144 | 20 764,00 | 13 762,00 | 84 024,00 | 85 704,48 | 165 144,00 |
| 2 | 2019 | 72 065,00 | 12 | 0 | 15 854,30 | 5 144 | 20 998,30 | 14 762,00 | 158 859,60 | 163 750,88 | 177 144,00 |
| 3 | 2020 | 73 145,98 | 12 | 0 | 16 092,11 | 5 144 | 21 236,11 | 15 762,00 | 224 548,97 | 234 029,06 | 189 144,00 |
| 4 | 2021 | 74 243,16 | 12 | 0 | 16 333,50 | 5 144 | 21 477,50 | 16 762,00 | 281 134,93 | 296 427,32 | 201 144,00 |
| 5 | 2022 | 75 356,81 | 12 | 0 | 16 578,50 | 5 144 | 21 722,50 | 17 762,00 | 328 660,91 | 350 832,37 | 213 144,00 |
| 6 | 2023 | 76 487,16 | 12 | 0 | 16 827,18 | 5 144 | 21 971,18 | 18 762,00 | 367 171,03 | 397 129,33 | 225 144,00 |
| 7 | 2024 | 77 634,47 | 12 | 0 | 17 079,58 | 5 144 | 22 223,58 | 18 973,86 | 406 167,71 | 444 848,53 | 227 686,32 |
| 8 | 2025 | 78 798,99 | 12 | 0 | 17 335,78 | 5 144 | 22 479,78 | 19 258,47 | 444 823,43 | 493 174,34 | 231 101,61 |
| 9 | 2026 | 79 980,97 | 12 | 0 | 17 595,81 | 5 144 | 22 739,81 | 19 547,34 | 483 133,06 | 542 113,65 | 234 568,14 |
| 10 | 2027 | 81 180,69 | 12 | 0 | 17 859,75 | 5 144 | 23 003,75 | 19 840,56 | 521 091,41 | 591 673,44 | 238 086,66 |
| 11 | 2028 | 82 398,40 | 12 | 0 | 18 127,65 | 5 144 | 23 271,65 | 20 138,16 | 558 693,23 | 641 860,76 | 241 657,96 |
| 12 | 2029 | 83 634,37 | 12 | 0 | 18 399,56 | 5 144 | 23 543,56 | 20 440,24 | 595 933,14 | 692 682,69 | 245 282,83 |
| 13 | 2030 | 84 888,89 | 12 | 0 | 18 675,56 | 5 144 | 23 819,56 | 20 746,84 | 632 805,74 | 744 146,39 | 248 962,07 |
| 14 | 2031 | 86 162,22 | 12 | 0 | 18 826,22 | 5 144 | 23 970,22 | 21 058,04 | 667 751,91 | 794 674,41 | 252 696,50 |
| 15 | 2032 | 87 454,66 | 12 | 0 | 18 955,47 | 5 144 | 24 099,47 | 21 373,91 | 700 458,54 | 843 928,67 | 256 486,95 |
| 16 | 2033 | 88 766,48 | 12 | 0 | 19 086,65 | 5 144 | 24 230,65 | 21 694,52 | 730 892,06 | 891 849,43 | 260 334,26 |
| 17 | 2034 | 90 097,97 | 11 | 1 | 19 219,80 | 5 144 | 24 363,80 | 22 019,94 | 759 018,36 | 938 375,24 | 264 239,27 |
| 18 | 2035 | 91 449,44 | 11 | 1 | 19 354,94 | 5 144 | 24 498,94 | 22 350,24 | 784 802,83 | 983 442,91 | 268 202,86 |
| 19 | 2036 | 92 821,19 | 11 | 1 | 19 492,12 | 5 144 | 24 636,12 | 22 685,49 | 808 210,35 | 1 026 987,44 | 272 225,90 |
| 20 | 2037 | 94 213,50 | 11 | 1 | 19 631,35 | 5 144 | 24 775,35 | 23 025,77 | 829 205,27 | 1 068 942,00 | 276 309,29 |
| 21 | 2038 | 95 626,71 | 11 | 1 | 19 772,67 | 5 144 | 24 916,67 | 23 371,16 | 847 751,38 | 1 109 237,88 | 280 453,93 |
| 22 | 2039 | 97 061,11 | 11 | 1 | 19 916,11 |  | 19 916,11 |  | 1 086 744,71 | 1 375 195,83 | Σ=4 969 158,56 |
| 23 | 2040 | 98 517,02 | 10 | 2 | 20 061,70 |  | 39 977,81 |  | 1 327 485,14 | 1 648 254,98 |  |
| 24 | 2041 | 99 994,78 | 10 | 2 | 20 209,48 |  | 60 187,29 |  | 1 569 998,87 | 1 928 584,09 |  |
| 25 | 2042 | 101 494,70 | 10 | 2 | 20 359,47 |  | 80 546,76 |  | 1 814 312,51 | 2 216 355,68 |  |
| 26 | 2043 | 103 017,12 | 10 | 2 | 20 511,71 |  | 101 058,47 |  | 2 060 453,05 | 2 511 746,15 |  |
| 27 | 2044 | 104 562,38 | 10 | 2 | 20 666,24 |  | 121 724,71 |  | 2 308 447,91 | 2 814 935,82 |  |
| 28 | 2045 | 106 130,81 | 10 | 2 | 20 823,08 |  | 142 547,79 |  | 2 558 324,88 | 3 126 109,05 |  |
| 29 | 2046 | 107 722,77 | 9 | 3 | 20 982,28 |  | 163 530,07 |  | 2 810 112,21 | 3 445 454,31 |  |
| 30 | 2047 | 109 338,62 | 9 | 3 | 21 143,86 |  | 184 673,93 |  | 3 063 838,55 | 3 773 164,26 |  |
| 31 | 2048 | 110 978,70 | 9 | 3 | 21 307,87 |  | 205 981,80 |  | 3 319 532,99 | 4 109 435,87 |  |
| 32 | 2049 | 112 643,38 | 9 | 3 | 21 474,34 |  | 227 456,14 |  | 3 577 225,04 | 4 454 470,48 |  |
| 33 | 2050 | 114 333,03 | 9 | 3 | 21 643,30 |  | 249 099,44 |  | 3 836 944,67 | 4 808 473,92 |  |
| 34 | 2051 | 116 048,02 | 9 | 3 | 21 814,80 |  | 270 914,24 |  | 4 098 722,30 | 5 171 656,57 |  |
| 35 | 2052 | 117 788,74 | 9 | 3 | 21 988,87 |  | 292 903,12 |  | 4 362 588,79 | 5 544 233,53 |  |
| 36 | 2053 | 119 555,57 | 9 | 3 | 22 165,56 |  | 315 068,67 |  | 4 628 575,47 | 5 926 424,62 |  |
| 37 | 2054 | 121 348,91 | 8 | 4 | 22 344,89 |  | 337 413,57 |  | 4 896 714,16 | 6 318 454,57 |  |
| 38 | 2055 | 123 169,14 | 8 | 4 | 22 526,91 |  | 359 940,48 |  | 5 167 037,13 | 6 720 553,09 |  |
| 39 | 2056 | 125 016,68 | 8 | 4 | 22 711,67 |  | 382 652,15 |  | 5 439 577,15 | 7 132 954,97 |  |
| 40 | 2057 | 126 891,93 | 8 | 4 | 22 899,19 |  | 405 551,34 |  | 5 714 367,46 | 7 555 900,19 |  |
| 41 | 2058 | 128 795,31 | 8 | 4 | 23 089,53 |  | 428 640,87 |  | 5 991 441,83 | 7 989 634,05 |  |
| **Средняя пенсия на период дожития (20 лет), руб. в месяц** | | | | | | | | | | | |
| **53 994,97** | | | | | | | | | | | |

**Таблица 10**

Результаты моделирования страховой и накопительной частей трудовой пенсии на одного работающего с высокой заработной платой за 40 лет трудовой деятельности

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер строки** | **Год** | **Средняя заработная плата в группе с самой высокой заработной платой в месяц, руб.** | **Количество месяцев по ставке 22%** | **Количество месяцев по ставке 10%** | **Перечисления в ПФР на одного пенсионера в месяц, руб.** | **Нефтегазовые доходы, направляемые в ПФР на одного пенсионера в месяц, руб.** | **Сумма средств, перечисляемых в ПФР от одного работающего плюс нефтегазовые доходы на одного пенсионера в месяц, руб. (страховая часть пенсии)** | **Средняя страховая пенсия в месяц, руб.** | **Накопительная часть пенсии на одного работающего на конец года, руб.** | **Накопительная часть пенсии на одного работающего с учётом капитализируемых процентов по вкладу на конец года, руб.** | **Годовые отчисления в ПФР, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| 1 | 2018 | 127 006,00 | 8 | 4 | 22 910,60 | 5 144 | 28 054,60 | 13 762,00 | 171 511,20 | 174 941,42 | 165 144,00 |
| 2 | 2019 | 128 911,09 | 8 | 4 | 23 101,11 | 5 144 | 28 245,11 | 14 762,00 | 333 308,51 | 343 473,51 | 177 144,00 |
| 3 | 2020 | 130 844,76 | 8 | 4 | 23 294,48 | 5 144 | 28 438,48 | 15 762,00 | 485 426,22 | 505 503,04 | 189 144,00 |
| 4 | 2021 | 132 807,43 | 8 | 4 | 23 490,74 | 5 144 | 28 634,74 | 16 762,00 | 627 899,13 | 660 935,47 | 201 144,00 |
| 5 | 2022 | 134 799,54 | 8 | 4 | 23 689,95 | 5 144 | 28 833,95 | 17 762,00 | 760 762,58 | 809 674,90 | 213 144,00 |
| 6 | 2023 | 136 821,53 | 7 | 5 | 23 892,15 | 5 144 | 29 036,15 | 18 762,00 | 884 052,41 | 951 624,03 | 225 144,00 |
| 7 | 2024 | 138 873,86 | 7 | 5 | 24 097,39 | 5 144 | 29 241,39 | 18 973,86 | 1 007 262,72 | 1 096 331,02 | 227 686,32 |
| 8 | 2025 | 140 956,96 | 7 | 5 | 24 305,70 | 5 144 | 29 449,70 | 19 258,47 | 1 129 557,46 | 1 242 998,28 | 231 101,61 |
| 9 | 2026 | 143 071,32 | 7 | 5 | 24 517,13 | 5 144 | 29 661,13 | 19 547,34 | 1 250 922,90 | 1 391 650,99 | 234 568,14 |
| 10 | 2027 | 145 217,39 | 7 | 5 | 24 731,74 | 5 144 | 29 875,74 | 19 840,56 | 1 371 345,11 | 1 542 314,66 | 238 086,66 |
| 11 | 2028 | 147 395,65 | 7 | 5 | 24 949,56 | 5 144 | 30 093,56 | 20 138,16 | 1 490 809,92 | 1 695 015,07 | 241 657,96 |
| 12 | 2029 | 149 606,58 | 7 | 5 | 25 170,66 | 5 144 | 30 314,66 | 20 440,24 | 1 609 302,99 | 1 849 778,30 | 245 282,83 |
| 13 | 2030 | 151 850,68 | 7 | 5 | 25 395,07 | 5 144 | 30 539,07 | 20 746,84 | 1 726 809,74 | 2 006 630,75 | 248 962,07 |
| 14 | 2031 | 154 128,44 | 7 | 5 | 25 622,84 | 5 144 | 30 766,84 | 21 058,04 | 1 843 315,36 | 2 165 599,10 | 252 696,50 |
| 15 | 2032 | 156 440,37 | 7 | 5 | 25 854,04 | 5 144 | 30 998,04 | 21 373,91 | 1 958 804,85 | 2 326 710,36 | 256 486,95 |
| 16 | 2033 | 158 786,97 | 6 | 6 | 26 088,70 | 5 144 | 31 232,70 | 21 694,52 | 2 073 262,97 | 2 489 991,84 | 260 334,26 |
| 17 | 2034 | 161 168,78 | 6 | 6 | 26 326,88 | 5 144 | 31 470,88 | 22 019,94 | 2 186 674,23 | 2 655 471,17 | 264 239,27 |
| 18 | 2035 | 163 586,31 | 6 | 6 | 26 568,63 | 5 144 | 31 712,63 | 22 350,24 | 2 299 022,94 | 2 823 176,28 | 268 202,86 |
| 19 | 2036 | 166 040,10 | 6 | 6 | 26 814,01 | 5 144 | 31 958,01 | 22 685,49 | 2 410 293,17 | 2 993 135,44 | 272 225,90 |
| 20 | 2037 | 168 530,71 | 6 | 6 | 27 063,07 | 5 144 | 32 207,07 | 23 025,77 | 2 520 468,73 | 3 165 377,21 | 276 309,29 |
| 21 | 2038 | 171 058,67 | 6 | 6 | 27 315,87 | 5 144 | 32 459,87 | 23 371,16 | 2 629 533,20 | 3 339 930,52 | 280 453,93 |
| 22 | 2039 | 173 624,55 | 6 | 6 | 27 572,45 |  | 27 572,45 |  | 2 960 402,65 | 3 744 215,97 | Σ=4 969 158,56 |
| 23 | 2040 | 176 228,92 | 6 | 6 | 27 832,89 |  | 55 405,35 |  | 3 294 397,35 | 4 159 774,89 |  |
| 24 | 2041 | 178 872,35 | 6 | 6 | 28 097,23 |  | 83 502,58 |  | 3 631 564,17 | 4 586 880,54 |  |
| 25 | 2042 | 181 555,43 | 6 | 6 | 28 365,54 |  | 111 868,12 |  | 3 971 950,69 | 5 025 812,40 |  |
| 26 | 2043 | 184 278,77 | 6 | 6 | 28 637,88 |  | 140 506,00 |  | 4 315 605,21 | 5 476 856,26 |  |
| 27 | 2044 | 187 042,95 | 5 | 7 | 28 914,29 |  | 169 420,30 |  | 4 662 576,75 | 5 940 304,35 |  |
| 28 | 2045 | 189 848,59 | 5 | 7 | 29 194,86 |  | 198 615,15 |  | 5 012 915,06 | 6 416 455,51 |  |
| 29 | 2046 | 192 696,32 | 5 | 7 | 29 479,63 |  | 228 094,79 |  | 5 366 670,64 | 6 905 615,32 |  |
| 30 | 2047 | 195 586,77 | 5 | 7 | 29 768,68 |  | 257 863,46 |  | 5 723 894,76 | 7 408 096,23 |  |
| 31 | 2048 | 198 520,57 | 5 | 7 | 30 062,06 |  | 287 925,52 |  | 6 084 639,44 | 7 924 217,72 |  |
| 32 | 2049 | 201 498,37 | 5 | 7 | 30 359,84 |  | 318 285,36 |  | 6 448 957,49 | 8 454 306,49 |  |
| 33 | 2050 | 204 520,85 | 5 | 7 | 30 662,09 |  | 348 947,44 |  | 6 816 902,51 | 8 998 696,54 |  |
| 34 | 2051 | 207 588,66 | 5 | 7 | 30 968,87 |  | 379 916,31 |  | 7 188 528,91 | 9 557 729,39 |  |
| 35 | 2052 | 210 702,49 | 5 | 7 | 31 280,25 |  | 411 196,56 |  | 7 563 891,90 | 10 131 754,23 |  |
| 36 | 2053 | 213 863,03 | 5 | 7 | 31 596,30 |  | 442 792,86 |  | 7 943 047,53 | 10 721 128,07 |  |
| 37 | 2054 | 217 070,98 | 5 | 7 | 31 917,10 |  | 474 709,96 |  | 8 326 052,71 | 11 326 215,90 |  |
| 38 | 2055 | 220 327,04 | 5 | 7 | 32 242,70 |  | 506 952,66 |  | 8 712 965,15 | 11 947 390,92 |  |
| 39 | 2056 | 223 631,95 | 5 | 7 | 32 573,19 |  | 539 525,86 |  | 9 103 843,49 | 12 585 034,64 |  |
| 40 | 2057 | 226 986,43 | 4 | 8 | 32 908,64 |  | 572 434,50 |  | 9 498 747,20 | 13 239 537,12 |  |
| 41 | 2058 | 230 391,22 | 4 | 8 | 33 249,12 |  | 605 683,62 |  | 9 897 736,67 | 13 911 297,12 |  |
| **Средняя пенсия на период дожития (20 лет), руб. в месяц** | | | | | | | | | | | |
| **78 668,57** | | | | | | | | | | | |

Как следует из табл. 1, у работающих граждан первой группы **заработная плата меньше средней страховой пенсии**, что показывает несовершенство существующей системы обязательного пенсионного страхования по старости. Зачем работодателю платить, а работающему гражданину получать высокую зарплату если с неё надо перечислять 22% в ПФР, **которые до работающего практически не доходят:** накопительная часть заморожена с 2014 года; страховая в случае смерти пенсионера не передаётся по наследству (то есть не доходит до членов его семьи); а существующая балльная система и стоимость пенсионного балла связаны со **страховым стажем, а не с той суммой, которую работающий переводит в ПФР.** Поэтому работодателю и работающему гораздо выгоднее платить и получать минимальную зарплату, а теневые деньги положить в банк под проценты или купить недвижимость и накопить средства на достойную старость, **причём опять же пенсионный возраст как и для четвёртой и пятой группы граждан (с высоким доходом) не имеет решающего значения. А значение имеет та сумма, которую ты накопишь себе на достойную жизнь в пожилом возрасте.**

**Выводы:**

1. В статье [20] показано, что все товары работы и услуги производятся и оказываются работающими гражданами и бюджеты всех уровней так же наполняются ими. **В связи с этим главная прорывная задача развития экономики России заключается в максимальной мотивации работающих граждан к высокоэффективному труду.** Поэтому честно и справедливо, чтобы социальные отчисления (в пенсионный фонд, фонд обязательного медицинского страхования и фонд социального страхования), которые зарабатываются на предприятиях **только работающими гражданами** перечислялись не в фонды (и как мы часто видим разворовывались), а на банковские счета работающих граждан с момента начала их трудовой деятельности. **Такое прорывное решение станет** **колоссальным стимулом роста производительности труда и выхода 29 млн. граждан трудоспособного возраста из «тени».**
2. При формировании страховой и накопительной части пенсии перейти от балльной системы к моделированию на основе предложенных в данной статье таблиц (табл. с 1 по 9 за исключением табл. 7), **которые не на словах, а на деле делают учёт пенсионных накоплений персонифицированным.** Такие таблицы учёта страховой и накопительной части пенсии должны формироваться на каждого работающего гражданина и всех пенсионеров.

Персонифицированные таблицы моделирования страховой и накопительной частей трудовой пенсии по структуре аналогичны таблицам с 1 по 9 за исключением табл. 7.

По содержанию отличие заключается в том, что для каждого работающего указывается именно его среднемесячная заработная плата по годам трудовой деятельности (столбец 3), соответствующие этой заработной плате перечисления в ПФР (столбец 4), накапливаемая часть перечислений (столбец 7), накопительная часть пенсии с учётом капитализируемых процентов (столб. 10) и годовые отчисления в ПФР (столб. 11).

1. Для гораздо большей мотивации выхода 29 млн. [31] трудоспособного населения из «тени» и всех работающих граждан к высокопроизводительному труду предлагается накопительную часть пенсии для граждан с заработной платой: с минимальной до средней; средней; выше средней до 59 931 руб. - **формировать и передавать в собственность начиная с 21 года их трудовой деятельности.** Для работающих с заработной платой больше 59 931 руб. и до 71 000 руб. **с девятого года их трудовой деятельности**. Для работающих с заработной платой от 71 000руб. до 127 006 руб. **со второго года**, а свыше 127 006 руб. **с первого года их трудовой деятельности.**
2. Представленный выше расчёт показывает, что вышедший из «тени» и начавший перечислять средства в ПФР работающий за счёт увеличения числа перечисляющих средства работающих по отношению к числу пенсионеров при выходе на пенсию (при условии перечисления средств не менее 20 лет) **будет получать большую страховую пенсию, чем те взносы,** **которые перечислял (в максимальном варианте на 56,64%).** Это, так же как и накопительная часть пенсии, будет мощным стимулом выхода из «тени».
3. Использование предлагаемых в данном исследовании таблиц моделирования трудовой пенсии по старости делает учёт пенсионных накоплений **действительно персонифицированным и наряду с максимально ранним формированием накопительной части пенсии и возможности до 56,64% увеличить страховую часть пенсии по сравнению с перечисленными в ПФР средствами мотивирует работающих граждан к высокопроизводительному труду и выходу из «тени».**
4. Выше было показано, что все товары, работы и услуги производятся и оказываются работающими гражданами и бюджеты всех уровней также наполняются ими, поэтому честно и справедливо и, **главное, выгодно для развития экономики России**, чтобы все социальные отчисления (в том числе и пенсионные) поступали не в фонды, а на банковские счета граждан России, что позволит решить две главные задачи:
5. Победить бедность и увеличить доходы населения, поскольку 30% (социальные платежи) от заработной платы наконец начнут доходить до граждан России.
6. Резко сократить коррупцию, поскольку социальные отчисления минуя фонды будут поступать к работающим гражданам (нечего будет воровать).

**Раздел 7 Экономико-математические модели управления бюджетными поликлиниками города Москвы.**

В настоящее время основным источником финансирования поликлиник г. Москвы являются средства, поступающие из фонда обязательного медицинского страхования (ОМС), величина которых зависит от количества свободно прикрепившегося к этим поликлиникам населения. Так, в структуре поступлений финансовых средств одной из бюджетных поликлиник города Москвы согласно плану финансово-хозяйственной деятельности по результатам 2016 года доля средств от оказания медицинской помощи в рамках программы ОМС составляет почти 76%, что можно видеть из данных, представленных в табл. 1.

**Таблица 1**

Источники поступления финансовых средств в бюджетную поликлинику   
г. Москвы

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование источника | Всего, руб. | Доля в структуре поступлений, % |
| Поступления от оказания учреждением услуг (выполнения работ), относящихся к его основным видам деятельности, всего | 247 714 007 | 100 |
| *в том числе:* средства от оказания медицинской помощи в рамках программы ОМС | 188 180 507 | 75,97 |
| средства от оказания медицинской помощи в рамках ДМС | 25 500 000 | 10,29 |
| средства за лечение граждан, застрахованных в других регионах | 1 100 000 | 0,44 |
| средства, поступающие от оказания иных услуг за плату | 3 483 500 | 1,41 |
| средства, поступающие от оказания медицинских услуг за плату | 18 000 000 | 7,27 |
| другие поступления | 11 450 000 | 4,62 |

Согласно отчёту о выполнении Территориальной программы обязательного медицинского страхования города Москвы для медицинских организаций в 2016 году, фрагмент которой представлен в табл. 2, фактические поступления средств по ОМС за 2016 год, (по данной поликлинике) меньше оказанной медицинской помощи в рамках программы ОМС на 2,25 млн руб. (188 180 507 – 185 928 297 = 2 252 210 руб.). Также из табл. 2 следует, что основная доля затрат на оказание медицинской помощи в структуре ОМС приходится на обращения по поводу заболевания, а именно 92% полученных средств по ОМС (171 134 586 / 185 928 297 = 92%).

**Таблица 2**

Фрагмент отчёта о выполнении Территориальной программы ОМС бюджетной поликлиники города Москвы за 2016 год

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской услуги Территориальной программы ОМС | Фактические годовые объёмы медицинской помощи, ед. | Получено средств по ОМС, руб. | Фактическая стоимость одной медицинской услуги, руб. |
| 1 | Посещения с профилактической целью | 16 931 | 10 464 204 | 618,05 |
| 2 | Посещения по неотложной помощи | 0 | 0 | 0 |
| 3 | Обращения по поводу заболевания | 85 018 | 171 134 586 | 2 012,92 |
| 4 | Случай лечения в условиях дневных стационаров | 175 | 4 329 507 | 24 740,04 |
| 5 | **ИТОГО** | 102 124 | 185 928 297 | ─ |

В организационной структуре управления рассматриваемой поликлиники существуют отделения, которые оказывают услуги, оплачиваемые исключительно из средств фондов ОМС, отделения, финансируемые за счёт средств добровольного медицинского страхования (ДМС) и платных услуг, оплачиваемых пациентами напрямую, а также отделения, финансируемые как из фондов ОМС, так и за счёт ДМС и услуг, оплачиваемых напрямую. Данная структура представлена в табл. 3.

**Таблица 3**

Структура предоставляемой медицинской помощи отделениями рассматриваемой бюджетной поликлиники города Москвы в 2016 году

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование отделения поликлиники | Годовой объём медицинских услуг, оплачиваемых из фондов ОМС, ед. | Годовой объём платных медицинских услуг, ед. |
| 1 | Центр здоровой кожи | ─ | 2 891 |
| 2 | Стоматологическое отделение | ─ | 18 288 |
| 3 | Отделение функциональной диагностики | 45 716 | 3 713 |
| 4 | Отделение оториноларингологии | 14 262 | 1 157 |
| 5 | Отделение неврологии | 15 488 | 2 517 |
| 6 | Эндоскопическое отделение | 2 346 | 300 |
| 7 | Отделение гинекологии | ─ | 5 396 |
| 8 | Терапевтическое отделение | 72 890 | 5 058 |
| 9 | Отделение офтальмологии | 11 908 | 1 096 |
| 10 | Хирургическое отделение | 14 604 | 658 |
| 11 | Отделение неотложной травматологии и ортопедии (травмпункт) | 3 948 | 259 |
| 12 | Отделение рентгенологической диагностики | 16 350 | 1 354 |
| 13 | Клинико-диагностическая лаборатория | 345 502 | 3 824 |
| 14 | Отделение медицинской реабилитации | 2 087 | 80 |
| 15 | Дневной стационар | 1 709 | 3 243 |
| 16 | Отделение медицинской профилактики | 6 967 | ─ |
| 17 | Флюорографический кабинет | 19 197 | ─ |
| 18 | Маммографический кабинет | 439 | ─ |
| 19 | Процедурный кабинет | 150 190 | 2 160 |
| 20 | Кабинет врача-инфекциониста | 2 736 | 31 |
| **ИТОГО** | | **726 339** | **52 025** |

Анализ табл. 3 показывает, что подавляющее большинство отделений и кабинетов бюджетной поликлиники (14 из 20 отделений и кабинетов) осуществляют совместное предоставление платной медицинской помощи и оплачиваемой из средств системы ОМС. Только три отделения (центр здоровой кожи, стоматологическое отделение и отделение гинекологии) оказывают населению медицинские услуги исключительно на платной основе, одно отделение и два кабинета (отделение медицинской профилактики, флюорографический и маммографический кабинеты) работают исключительно в системе ОМС. В структуре предоставляемой помощи наибольшая доля пока остаётся за медицинскими услугами, оказываемыми за счёт средств фондов ОМС. По данным табл. 3 услуг в системе ОМС на порядок больше, чем платных услуг. Наибольшее количество услуг в системе ОМС предоставляют клинико-диагностическая лаборатория (345 502 медицинские услуги), процедурный кабинет (150 190 медицинских услуг), терапевтическое отделение (72 890 медицинских услуг), далее с отставанием в 1,6 раза следует отделение функциональной диагностики с годовым объёмом медицинских услуг в системе ОМС, равном 45 716 услуг. Что касается платной медицинской помощи, то здесь бесспорным лидером является стоматологическое отделение с годовым объёмом медицинских услуг 18 288, далее следует отделение гинекологии (5 396 платных медицинских услуг) и терапевтическое отделение (5 058 платных медуслуг).

В учебнике [23], стр. 587-626, разработана экономико-математическая модель, информационное и программное обеспечение, позволяющие в режиме реального времени управлять доходами поликлиник за счёт оптимизации себестоимости, тарифов и объёмов оказываемых медицинских услуг. Оптимизация осуществляется по структурным подразделениям и всей поликлиники в целом. В ранее опубликованных работах [6, 20, 21] обосновано, что основным источником развития финансовой системы России являются работающие граждане (в контексте данной статьи – весь персонал поликлиники) от качественного и мотивированного труда которых зависит финансовое благополучие всего российского общества и рост валового внутреннего продукта (ВВП). В работах [20, 21] предложена система эффективного управления платными услугами бюджетных поликлиник, позволяющая за счёт прогрессивной системы оплаты труда медицинского персонала существенно повышать финансовый результат работы поликлиники. При этом, как показано в вышеупомянутых работах, растёт годовой объём оказываемых платных медицинских услуг, снижается их себестоимость и тарифы. Система эффективного управления платными услугами позволяет не только повышать материальное вознаграждение медицинского персонала, но и обеспечивать стимулирование труда немедицинского персонала и отчисления на развитие лечебно-профилактического учреждения. Эти отчисления могут быть направлены на увеличение оснащённости отделений поликлиники современной высокотехнологичной медицинской техникой, повышение квалификации персонала, закупку современных лекарственных препаратов, освоение передовых технологий и методик диагностики, лечения и реабилитации.

В данной работе создана экономико-математическая модель управления бюджетными поликлиниками г. Москвы, оказывающими медицинские услуги, финансируемые из фонда (ОМС), и за счёт платных медицинских услуг, а также предложены механизмы их внедрения в повседневную медицинскую практику отделений поликлиник г. Москвы.

Экономико-математическая модель, максимизирующая финансовый результат от предоставления медицинских услуг в системе ОМС и платных медицинских услуг, а также увязывающая материальное стимулирование труда медицинского, немедицинского персонала и отчисления на развитие поликлиники с годовыми объёмами этих услуг, оказанных *i*-ым врачом *j*-ого отделения, имеет следующий вид:

, Целевая функция (1)

, (2)

*ФРплij* = *Дij* – *Sбij* + *ФРсн.себ.ij*, (3)

(4)

, (5)

*ФР*MΣ*ij* = *θij*· *ФРплij* / 12, (6)

*Дразв.ij* = (1 – *θij – θнем.ij*) · *ФРплij* , (7)

, (8)

, Ограничения (9)

, (10)

, (11)

, (12)

, (13)

, (14) (15)

(16)

Вформулах (1) – (16) использованы следующие обозначения:

*ФРΣij* – суммарный финансовый результат от оказания медицинских услуг *i*-ого врача *j*-ого отделения, руб.;

*Офij* – нормативное финансирование *i*-ого врача *j*-ого отделения, руб.;

*ФРплij* – финансовый результат от оказания платных медицинских услуг *i*-ого врача *j*-ого отделения, руб.;

*ФРсн.себ.ij* – финансовый результат от снижения себестоимости годового объёма услуг *i*-ого врача *j*-ого отделения, руб.;

*ФРмΣij* – ежемесячное материальное вознаграждение *i*-ого врача *j*-ого отделения, руб.;

*ФРΣj* – суммарный финансовый результат *j*-ого отделения от оказания медицинских услуг в системе ОМС и платных медицинских услуг всеми врачами *j*-ого отделения;

*θij* – процент от финансового результата на стимулирование труда *i*-ого врача *j*-ого отделения (зарплата + отчисления на социальное страхование);

*θнем.ij* – процент от финансового результата *i*-ого врача *j*-ого отделения, направляемый на стимулирование труда немедицинского персонала (зарплата + отчисления на социальное страхование);

*Дij* – годовой доход *i*-ого врача *j*-ого отделения от оказания платных медицинских услуг, руб.;

*nj* – количество разновидностей медицинских услуг, оказываемых *i*-ым врачом *j*-го отделения, ед.;

*pj* – число врачей *j*-ого отделения, ед.;

*Sij* – фактическая себестоимость медицинских услуг оказанных *i*-ым врачом *j*-ого отделения, руб.;

*Sбij* – средняя себестоимость медицинских услуг оказанных *i*-ым врачом   
*j*-ого отделения, руб.;

*γ* – коэффициент перераспределения скидки на платные медицинские услуги между пациентом и поликлиникой;

*Обij***–** годовой объём медицинских услуг, оказанных *i-*ым врачом в *j*-ом отделении в базовом году, ед.;

*Оij***–** годовой объём медицинских услуг, оказанных *i-*ым врачом в *j*-ом отделении, ед.;

*Sусл.пер.ij* – средние условно-переменные затраты, приходящиеся на одну медицинскую услугу, оказываемую *i-*ым врачом *j*-ого отделения, руб.;

*Sусл.пост.г.ij* – условно-постоянные годовые затраты, приходящиеся на *i-*го врача *j*-ого отделения, руб.;

*Сбij* – средний базовый тариф на платные медицинские услуги, оказываемые *i*-м врачом *j*-ого отделения, руб.;

Δ*ij* – величина снижения среднего тарифа на платные медицинские услуги, оказываемые *i*-м врачом *j*-ого отделения, руб.;

*xij* – средний тариф на платные медицинские услуги, оказываемые *i*-м врачом *j*-ого отделения, который при возросшем годовом объёме медицинских услуг *j*-ого отделения *Оij*даёт такой же доход, как при базовом годовом объёме этих медицинских услуг, руб.;

– плановая функция врачебной должности *i*-го врача *j*-ого отделения;

*Т*– годовой дифференцированный подушевой норматив (тариф), руб.;

*α* – коэффициент прироста (убытия) населения, прикреплённого к ЛПУ, доли ед.;

*N*– количество населения, прикреплённого к ЛПУ, чел.;

*kij*– доля годового дифференцированного подушевого норматива, приходящаяся на *i*-ого врача *j*-ого отделения, доли ед.;

*Lij* – коэффициент базового соотношения роста объёмов услуг *i*-ого врача *j*-ого отделения в зависимости от роста количества населения, свободно прикрепившегося к поликлинике, доли ед.;

– режим работы *i*-го врача *j*-ого отделения поликлиники (односменный, двухсменный и т.д.);

*Б* – годовой бюджет рабочего времени должности, мин;

*k* – коэффициент использования рабочего времени должности на лечебно-диагностическую работу;

*Зср* – средние затраты рабочего времени должности на оказание одной медицинской услуги, мин.

Практическая реализация экономико-математической модели осуществлена на примере отделения функциональной диагностики бюджетной поликлиники города Москвы. Исходные данные для моделирования представлены в табл. 4.

Таблица 4

**Исходные данные для осуществления моделирования плана и результатов развития отделения функциональной диагностики**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ОМС*** | | | | |
| ***№ п/п*** | ***Наименование показателя*** | ***Сумма за 2016 год*** | ***Доля в себестоимости*** | |
| 1 | Зарплата за год: основная зарплата + дополнительная зарплата | 2 049 462,51р. | 46,48% | 66,05% |
| 2 | Налоги (отчисления на социальное страхование): 30% на зарплату | 863 315,72р. | 19,58% |
| 3 | Затраты на материалы | 282 586,19р. | 6,41% | |
| 4 | Амортизационные отчисления | 74 452,18р. | 1,69% | |
| 5 | Накладные расходы | 1 139 964,35р. | 25,85% | |
| Себестоимость годового объёма услуг | | 4 409 780,96р. | 100,00% | |
| Доход от оказания годового объёма услуг | | 5 128 671,00р. | | |
| Объём услуг отделения в 2016 году | | 45 716 | | |
| Себестоимость одной медицинской услуги | | 96,46р. | | |
| Средний доход на одну медуслугу | | 112,19р. | | |
| Финансовый результат от предоставления медицинских услуг в системе ОМС | | 718 890,04р. | | |
| Годовые условно-постоянные издержки | | 4 127 194,77р. | | |
| Годовые условно-постоянные издержки, приходящиеся на одну медицинскую услугу | | 90,28р. | | |
| Годовые условно-переменные издержки, приходящиеся на одну медицинскую услугу | | 6,18р. | | |
| ***Результаты работы врача отделения функциональной диагностики*** | | | | |
| ***ОМС+Платные*** | | | | |
| ***№ п/п*** | ***Наименование показателя*** | ***Сумма за 2016 год*** | ***Доля в себестоимости*** | |
| 1 | Зарплата за год: основная зарплата + дополнительная зарплата | 624 039,10р. | 57,73% | 75,80% |
| 2 | Налоги (отчисления на социальное страхование): 30% на зарплату | 195 374,36р. | 18,07% |
| 3 | Затраты на материалы | 49 372,43р. | 4,57% | |
| 4 | Амортизационные отчисления | 13 008,02р. | 1,20% | |
| 5 | Накладные расходы | 172 028,42р. | 18,43% | |
| Себестоимость годового объёма услуг | | 1 080 964,33р. | 100,00% | |
| Доход от оказания годового объёма услуг | | 2 263 853,05р. | | |
| Объём услуг врача в 2016 году, оказанный в системе ОМС | | 7 619 | | |
| Объём платных услуг врача в 2016 году | | 368 | | |
| Суммарный объём услуг врача в 2016 году | | 7 987 | | |
| Себестоимость одной медицинской услуги | | 135,33р. | | |
| Средний доход на одну медуслугу | | 283,44р. | | |
| Финансовый результат от предоставления медицинских услуг | | 1 182 888,72р. | | |
| Годовые условно-постоянные издержки | | 1 031 591,90р. | | |
| Годовые условно-переменные издержки | | 49 372,43р. | | |
| Годовые условно-постоянные издержки, приходящиеся на одну медицинскую услугу | | 129,15р. | | |
| Годовые условно-переменные издержки, приходящиеся на одну медицинскую услугу | | 6,18р. | | |
| **Доля расходов на заработную плату в структуре доходов** | | | | **36,20%** |

Рассчитанные на основе предложенной экономико-математической модели (формулы (1) – (16)) варианты работы отделения функциональной диагностики, финансируемые из фонда ОМС, приведены в табл. 5.

Рост объёмов медицинских услуг в системе ОМС обусловлен приростом количества прикрепившегося к поликлинике населения, увеличение которого с шагом 0,01 (1%) моделируется в разработанной системе (параметр α в   
формуле (2) экономико-математической модели). Значения α, используемые для моделирования, представлены в столбце 3 табл. 5.

Таблица 5

**Результаты моделирования работы отделения функциональной диагностики, финансируемые из фонда ОМС**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер варианта | Рост количества населения, прикреплённого к поликлинике, чел. | Коэффициент прироста населения, прикреплённого к поликлинике, доли ед. | Рост годовых объёмов медицинских услуг отделения в системе ОМС, ед. | Рост нормативного финансирования отделения, руб. | Рост себестоимости годового объёма медицинских услуг отделения, руб. | Рост финансового результата отделения от реализации годового объёма медицинских услуг в системе ОМС, руб. |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | 40 540 | 1,00 | 45 716 | 5 128 671 | 4 409 781 | 718 890 |
| 2 | 40 945 | 1,01 | 46 173 | 5 179 958 | 4 412 607 | 767 351 |
| 3 | 41 351 | 1,02 | 46 630 | 5 231 244 | 4 415 433 | 815 812 |
| 4 | 41 756 | 1,03 | 47 087 | 5 282 531 | 4 418 259 | 864 273 |
| 5 | 42 162 | 1,04 | 47 545 | 5 333 818 | 4 421 084 | 912 733 |
| 6 | 42 567 | 1,05 | 48 002 | 5 385 105 | 4 423 910 | 961 194 |
| 7 | 42 972 | 1,06 | 48 459 | 5 436 391 | 4 426 736 | 1 009 655 |
| 8 | 43 378 | 1,07 | 48 916 | 5 487 678 | 4 429 562 | 1 058 116 |
| 9 | 43 783 | 1,08 | 49 373 | 5 538 965 | 4 432 388 | 1 106 577 |
| 10 | 44 189 | 1,09 | 49 830 | 5 590 251 | 4 435 214 | 1 155 038 |
| 11 | 44 594 | 1,10 | 50 288 | 5 641 538 | 4 438 040 | 1 203 499 |
| 12 | 44 999 | 1,11 | 50 745 | 5 692 825 | 4 440 865 | 1 251 959 |
| 13 | 45 405 | 1,12 | 51 202 | 5 744 112 | 4 443 691 | 1 300 420 |
| 14 | 45 810 | 1,13 | 51 659 | 5 795 398 | 4 446 517 | 1 348 881 |
| 15 | 46 216 | 1,14 | 52 116 | 5 846 685 | 4 449 343 | 1 397 342 |
| ……………………………………………………………….. | | | | | | |
| 46 | 58 783 | 1,45 | 66 288 | 7 436 573 | 4 536 945 | 2 899 628 |
| 47 | 59 188 | 1,46 | 66 745 | 7 487 860 | 4 539 771 | 2 948 089 |
| 48 | 59 594 | 1,47 | 67 203 | 7 539 146 | 4 542 596 | 2 996 550 |
| 49 | 59 999 | 1,48 | 67 660 | 7 590 433 | 4 545 422 | 3 045 011 |
| 50 | 60 405 | 1,49 | 68 117 | 7 641 720 | 4 548 248 | 3 093 472 |
| 51 | 60 810 | 1,50 | 68 574 | 7 693 006 | 4 551 074 | 3 141 932 |

Рост количества населения, прикреплённого к поликлинике, моделируется с шагом 0,01, или 1%. Это означает, что в зависимости от варианта моделирования (см. столбец 2 табл. 5) базовое число прикреплённого населения, соответствующее результатам 2016 года, что указано в первой строке табл. 5, увеличивается по вариантам моделирования следующим образом: базовое количество прикреплённого населения умножаем на коэффициент прироста населения, прикреплённого к поликлинике (α). Например, для строки 2 табл. 5 значение прикреплённого населения составляет 40 540 · 1,01 = 40 945 человек, для строки 10 это число равно 40 540 · 1,09 = 44 189 человек и т.д. Эти значения можно видеть в столбце 2 табл. 5. С ростом количества прикреплённого к поликлинике населения возрастает и годовой объём медицинских услуг отделения, оказываемых в системе ОМС, и даже, как показывает практика, платных медицинских услуг. Темпы роста годовых объёмов медицинских услуг отделения в системе ОМС в зависимости от числа прикреплённого населения определяются параметром *L*, который рассчитывается по формуле (12) экономико-математической модели. Базовое значение этого параметра устанавливается на основе статистических данных работы отделения в 2016 году и составляет 1,13. Рост годовых объёмов медицинских услуг, финансируемых из средств фонда ОМС, по вариантам моделирования представлен в столбце 4   
табл. 5. Согласно формуле (2) экономико-математической модели рост прикреплённого населения приводит к росту объёмов нормативного финансирования всей поликлиники из средств фондов ОМС и, соответственно, её отделений. Коэффициент перераспределения нормативного финансирования между подразделениями ЛПУ (*k* в формуле (2) модели) для данной поликлиники определяется структурой и установившейся практикой перераспределения накладных расходов между её подразделениями, что является обоснованным, поскольку чем больше на отделение возлагается обязательств, тем больше должно быть его финансирование. Для рассматриваемого в данном примере отделения функциональной диагностики указанный коэффициент *k* составляет 0,0276, или 2,76%. Таким образом, из поступившего в 2016 году базового объёма нормативного финансирования из средств фонда ОМС в размере 185 928 297 руб. на отделение функциональной диагностики приходится 2,76% этих средств, т.е. 185 928 297 · 0,0276 = 5 128 671 руб.

С ростом количества прикреплённого населения увеличивается размер нормативного финансирования отделения функциональной диагностики, что можно видеть в столбце 5 табл. 5. Так, при росте числа прикреплённого населения на 50% до 60 810 человек, что соответствует 51-ому варианту моделирования (последняя строка табл. 5), рост нормативного финансирования отделения функциональной диагностики увеличивается также на 50% до 7 693 006 руб.

Себестоимость предоставления возросшего годового объёма медицинских услуг также растёт (см. столбец 6 табл. 5), но незначительно, всего лишь на   
142 тыс. руб. для 51-ого варианта моделирования, поскольку с ростом объёмов услуг растут только условно-переменные издержки, а их доля в структуре себестоимости невелика, составляет всего 4,57%, как это следует из данных   
табл. 4. Таким образом, темпы роста нормативного финансирования существенно превышают темпы роста себестоимости предоставления населению медицинских услуг, следовательно, финансовый результат увеличивается с 718 890 руб. до   
3 141 932 руб., почти в 4,4 раза (см. столбец 7 табл. 5).

Таким образом, поликлиники в рамках финансирования из фонда ОМС, могут существенно улучшить свои финансовые результаты за счёт:

1. Дополнительного финансирования, обусловленного ростом числа

свободно прикреплённого населения.

1. Связанного с ростом объёмов услуг резкого снижения себестоимости

одной услуги, так как условно-переменные расходы (увеличивающиеся при росте объёмов услуг) в структуре себестоимости составляют всего 4,57% (затраты на материалы, таб. 4).

Но на практике, из-за малого срока использования в рамках ОМС подушевого принципа финансирования и отсутствия у населения заинтересованности в переходе из одной поликлиники в другую, рост финансового результата от увеличения количества свободно прикрепившегося населения существенно ограничен. На практике он составляет не более 5% в год, что соответствует шестому варианту моделирования табл. 5. В соответствии с этим вариантом (строка 6) финансовый результат отделения функциональной диагностики составляет 961 194 рубля (столбец 7) и увеличивается по отношению к базовому варианту (718 890 рубля) **на 34%, что существенно для развития поликлиники**.

В статье [21] было показано, что персональное материальное стимулирование каждого врача поликлиники является более эффективным, чем стимулирование по отделениям. Поэтому здесь и в дальнейшем представленные расчёты относятся к деятельности одного врача отделения. Результаты моделирования работы врача отделения функциональной диагностики представлены в табл. 6.

Таблица 6

**Результаты моделирования работы врача отделения функциональной диагностики   
(коэффициент прироста населения, прикреплённого к поликлинике 5%)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер вариан-та | Годовой объём предо-ставления медицин-ских услуг врачом в системе ОМС | Годовой объём предоставления платных медицинских услуг врачом | Рост объёма оказания платных медицин-ских услуг врачом по отношению к базовому объёму, доли ед. | Суммарный годовой объём предоставления медицинских услуг врачом | Снижение среднего тарифа на платные медицин-ские услуги | Средняя себе-стоимость одной медицин-ской услуги | Доход от реализации годового объёма платных медицинских услуг с учётом скидки | Себестоимость годового объёма платных медицинских услуг | Финансовый результат от снижения себестоимости годового объёма услуг | Финансовый результат от реализации годового объёма медицинских услуг в системе ОМС | Суммарный финансовый результат |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| 1 | 7 619 | 368 | 1,00 | 7 987 | 1 280,67р. | 135,33р. | 471 286,00р. | 49 803,21р. | 0,00р. | 119 815,01р. | 541 297,79р. |
| 2 | 8 000 | 372 | 1,01 | 8 372 | 1 280,67р. | 129,41р. | 475 998,86р. | 48 097,38р. | 2 203,87р. | 160 199,05р. | 590 304,40р. |
| 3 | 8 000 | 375 | 1,02 | 8 375 | 1 274,39р. | 129,35р. | 478 355,29р. | 48 553,27р. | 2 246,01р. | 160 199,05р. | 592 247,08р. |
| 4 | 8 000 | 379 | 1,03 | 8 379 | 1 268,23р. | 129,30р. | 480 711,72р. | 49 008,77р. | 2 288,54р. | 160 199,05р. | 594 190,53р. |
| 5 | 8 000 | 383 | 1,04 | 8 383 | 1 262,20р. | 129,24р. | 483 068,15р. | 49 463,90р. | 2 331,44р. | 160 199,05р. | 596 134,73р. |
| 6 | 8 000 | 386 | 1,05 | 8 386 | 1 256,27р. | 129,19р. | 485 424,58р. | 49 918,65р. | 2 374,72р. | 160 199,05р. | 598 079,70р. |
| 7 | 8 000 | 390 | 1,06 | 8 390 | 1 250,46р. | 129,14р. | 487 781,01р. | 50 373,02р. | 2 418,39р. | 160 199,05р. | 600 025,42р. |
| 8 | 8 000 | 394 | 1,07 | 8 394 | 1 244,76р. | 129,08р. | 490 137,44р. | 50 827,01р. | 2 462,43р. | 160 199,05р. | 601 971,90р. |
| 9 | 8 000 | 397 | 1,08 | 8 397 | 1 239,17р. | 129,03р. | 492 493,87р. | 51 280,63р. | 2 506,85р. | 160 199,05р. | 603 919,14р. |
| 10 | 8 000 | 401 | 1,09 | 8 401 | 1 233,67р. | 128,97р. | 494 850,30р. | 51 733,86р. | 2 551,64р. | 160 199,05р. | 605 867,13р. |
| 11 | 8 000 | 405 | 1,10 | 8 405 | 1 228,28р. | 128,92р. | 497 206,73р. | 52 186,72р. | 2 596,82р. | 160 199,05р. | 607 815,87р. |
| 12 | 8 000 | 408 | 1,11 | 8 408 | 1 222,98р. | 128,87р. | 499 563,16р. | 52 639,20р. | 2 642,36р. | 160 199,05р. | 609 765,37р. |
| 13 | 8 000 | 412 | 1,12 | 8 412 | 1 217,78р. | 128,81р. | 501 919,59р. | 53 091,31р. | 2 688,29р. | 160 199,05р. | 611 715,62р. |
| 14 | 8 000 | 416 | 1,13 | 8 416 | 1 212,67р. | 128,76р. | 504 276,02р. | 53 543,04р. | 2 734,59р. | 160 199,05р. | 613 666,62р. |
| 15 | 8 000 | 420 | 1,14 | 8 420 | 1 207,65р. | 128,71р. | 506 632,45р. | 53 994,40р. | 2 781,27р. | 160 199,05р. | 615 618,37р. |
| ………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | |
| 46 | 8 000 | 534 | 1,45 | 8 534 | 1 086,36р. | 127,07р. | 579 681,78р. | 67 803,08р. | 4 411,58р. | 160 199,05р. | 676 489,33р. |
| 47 | 8 000 | 537 | 1,46 | 8 537 | 1 083,31р. | 127,02р. | 582 038,21р. | 68 242,69р. | 4 470,00р. | 160 199,05р. | 678 464,57р. |
| 48 | 8 000 | 541 | 1,47 | 8 541 | 1 080,29р. | 126,96р. | 584 394,64р. | 68 681,94р. | 4 528,78р. | 160 199,05р. | 680 440,53р. |
| 49 | 8 000 | 545 | 1,48 | 8 545 | 1 077,32р. | 126,91р. | 586 751,07р. | 69 120,83р. | 4 587,92р. | 160 199,05р. | 682 417,20р. |
| 50 | 8 000 | 548 | 1,49 | 8 548 | 1 074,39р. | 126,86р. | 589 107,50р. | 69 559,37р. | 4 647,42р. | 160 199,05р. | 684 394,60р. |
| 51 | 8 000 | 552 | 1,50 | 8 552 | 1 071,49р. | 126,81р. | 591 463,93р. | 69 997,55р. | 4 707,28р. | 160 199,05р. | 686 372,71р. |

*Таблица 6 (окончание)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер варианта | Суммарный финансо-вый результат от реализации платных медицин-ских услуг в месяц | Процент от дохода на стимулирова-ние труда медицинского персонала | Процент от дохода на стимулирование труда медицинского персонала за вычетом отчислений с заработной платы на социальное страхование (30%) | Процент от дохода на стимулирова-ние труда немедицин-ского персонала | Процент от дохода на стимулирование труда немедицинского персонала за вычетом отчислений с заработной платы на социальное страхование (30%) | Процент от дохода на развитие ЛПУ | Стимулиро-вание труда медицин-ского персонала в месяц | Стимулирова-ние труда медицинского персонала в месяц за вычетом отчислений с заработной платы на социальное страхование (30%) | Стимулиро-вание труда немедицин-ского персонала в месяц | Стимулиро-вание труда немедицин-ского персонала в месяц за вычетом отчислений с заработной платы на социальное страхование (30%) | Отчисле-ния на развитие ЛПУ в месяц |
| **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** |
| 1 | 45 108,15р. | 36,20% | 27,85% | 18% | 14% | 45,80% | 16 329,15р. | 12 560,88р. | 8 119,47р. | 6 245,74р. | 20 659,53р. |
| 2 | 49 192,03р. | 36,40% | 28,00% | 18% | 14% | 45,60% | 17 905,90р. | 13 773,77р. | 8 854,57р. | 6 811,20р. | 22 431,57р. |
| 3 | 49 353,92р. | 36,60% | 28,15% | 18% | 14% | 45,40% | 18 063,54р. | 13 895,03р. | 8 883,71р. | 6 833,62р. | 22 590,34р. |
| 4 | 49 515,88р. | 36,80% | 28,31% | 18% | 14% | 45,20% | 18 221,84р. | 14 016,80р. | 8 912,86р. | 6 856,04р. | 22 571,89р. |
| 5 | 49 677,89р. | 37,00% | 28,46% | 18% | 14% | 45,00% | 18 380,82р. | 14 139,09р. | 8 942,02р. | 6 878,48р. | 22 549,34р. |
| 6 | 49 839,97р. | 37,20% | 28,62% | 18% | 14% | 44,80% | 18 540,47р. | 14 261,90р. | 8 971,20р. | 6 900,92р. | 22 526,20р. |
| 7 | 50 002,12р. | 37,40% | 28,77% | 18% | 14% | 44,60% | 18 700,79р. | 14 385,22р. | 9 000,38р. | 6 923,37р. | 22 727,73р. |
| 8 | 50 164,32р. | 37,60% | 28,92% | 18% | 14% | 44,40% | 18 861,79р. | 14 509,07р. | 9 029,58р. | 6 945,83р. | 22 932,94р. |
| 9 | 50 326,59р. | 37,80% | 29,08% | 18% | 14% | 44,20% | 19 023,45р. | 14 633,43р. | 9 058,79р. | 6 968,30р. | 23 141,84р. |
| 10 | 50 488,93р. | 38,00% | 29,23% | 18% | 14% | 44,00% | 19 185,79р. | 14 758,30р. | 9 088,01р. | 6 990,77р. | 23 354,48р. |
| 11 | 50 651,32р. | 38,20% | 29,38% | 18% | 14% | 43,80% | 19 348,81р. | 14 883,70р. | 9 117,24р. | 7 013,26р. | 23 570,88р. |
| 12 | 50 813,78р. | 38,40% | 29,54% | 18% | 14% | 43,60% | 19 512,49р. | 15 009,61р. | 9 146,48р. | 7 035,75р. | 23 791,08р. |
| 13 | 50 976,30р. | 38,60% | 29,69% | 18% | 14% | 43,40% | 19 676,85р. | 15 136,04р. | 9 175,73р. | 7 058,26р. | 24 015,10р. |
| 14 | 51 138,88р. | 38,80% | 29,85% | 18% | 14% | 43,20% | 19 841,89р. | 15 262,99р. | 9 205,00р. | 7 080,77р. | 24 242,98р. |
| 15 | 51 301,53р. | 39,00% | 30,00% | 18% | 14% | 43,00% | 20 007,60р. | 15 390,46р. | 9 234,28р. | 7 103,29р. | 24 474,75р. |
| …………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | |
| 46 | 56 374,11р. | 45,20% | 34,77% | 18% | 14% | 36,80% | 25 481,10р. | 19 600,84р. | 10 147,34р. | 7 805,65р. | 33 757,60р. |
| 47 | 56 538,71р. | 45,40% | 34,92% | 18% | 14% | 36,60% | 25 668,58р. | 19 745,06р. | 10 176,97р. | 7 828,44р. | 34 130,10р. |
| 48 | 56 703,38р. | 45,60% | 35,08% | 18% | 14% | 36,40% | 25 856,74р. | 19 889,80р. | 10 206,61р. | 7 851,24р. | 34 507,50р. |
| 49 | 56 868,10р. | 45,80% | 35,23% | 18% | 14% | 36,20% | 26 045,59р. | 20 035,07р. | 10 236,26р. | 7 874,04р. | 34 889,82р. |
| 50 | 57 032,88р. | 46,00% | 35,38% | 18% | 14% | 36,00% | 26 235,13р. | 20 180,87р. | 10 265,92р. | 7 896,86р. | 35 277,11р. |
| 51 | 57 197,73р. | 46,20% | 35,54% | 18% | 14% | 35,80% | 26 425,35р. | 20 327,19р. | 10 295,59р. | 7 919,69р. | 35 669,38р. |

В столбце 2 табл. 6 представлены результаты работы врача отделения по предоставлению населению медицинских услуг, финансируемых из средств фонда ОМС. Во втором столбце первой строки табл. 6 приведено количество медицинских услуг, оказываемых одним врачом отделения функциональной диагностики в базовом 2016 году. Во второй строке второго столбца значение 8 000 получено делением значения шестой строки четвёртого столбца табл. 5  
(48 002 медицинские услуги) на 6, так как в отделении работают   
6 врачей. Полученное значение соответствует количеству услуг, оказываемых одним врачом в год при приросте прикрепившегося населения на 5% (6 вариант моделирования, представленный в табл. 5). Годовой объём оказанных врачом платных медицинских услуг показан в столбце 3 табл. 6, по каждому варианту моделирования он увеличивается на 1%, что можно видеть в столбце 4. Суммарный годовой объём предоставления медицинских услуг в системе ОМС и платных медицинских услуг дан в столбце 5 табл. 6. В столбце 6 приведено снижение среднего тарифа на платные медицинские услуги врача отделения функциональной диагностики. Снижение тарифа повышает доступность медицинского обслуживания, обеспечивая дополнительный приток пациентов, что способствует росту объёмов медицинских услуг и финансового результата. Возможность снижения тарифа обеспечивается существенной разницей между средним значением тарифа (столбец 6) и средней себестоимостью (столбец 7) по вариантам моделирования. Разработанная экономико-математическая модель (формулы (1) – (16)) обеспечивает за счёт использования коэффициента перераспределения скидки между пациентом и поликлиникой (*γ*) расчёт в режиме реального времени множества вариантов снижения тарифа в зависимости от конкретной ситуации на рынке медицинских услуг. В рассматриваемом примере *γ=*0,2, то есть 20% снижения тарифа идёт на скидку, а 80% остаётся поликлинике на стимулирование труда медицинского персонала и на развитие. Снижение тарифа при моделировании определяется по формуле (8). В столбце 7 приводится средняя себестоимость одной медицинской услуги. В столбце 8 представлен доход от реализации годового объёма платных медицинских услуг врача отделения функциональной диагностики с учётом предоставленной скидки, т.е. по тем сниженным тарифам, которые приведены в соответствующих строках столбца 6. Доход от реализации годового объёма платных медицинских услуг с учётом скидки (столбец 8) определяется по каждому варианту моделирования умножением соответствующего значения в столбце 3 на значение в столбце 6. В столбце 9 представлена себестоимость годового объёма платных медицинских услуг, а в столбце 10 показан финансовый результат, обусловленный тем, что средний тариф (столбец 6) существенно (почти в 9 раз) больше средней себестоимости (столбец 7), рассчитанной по формуле (10). Суммарный финансовый результат от реализации годового объёма услуг, финансируемых из фонда ОМС, и платных медицинских услуг определяется по формуле (1) экономико-математической модели (столбец 12 табл. 6) и является целевой функцией.

Суммарный финансовый результат в месяц (столбец 14) определяется по всем вариантам моделирования путём деления соответствующих значений в столбце 12 на число месяцев в году, т.е. на 12.

Базовый процент от месячного суммарного финансового результата   
*i*-ого врача *j*-ого отделения (*θбij*), направляемый на материальное стимулирование врача отделения функциональной диагностики (столбец 15), определяется долей расходов на заработную плату в структуре доходов, что можно видеть в последней строке табл. 4 (36,20%). Выше было показано, что тарифы на платные услуги почти в 9 раз превышают их себестоимость. Поэтому стимулирование роста объёмов этих услуг **чрезвычайно эффективно** и с точки зрения роста заработной платы всего медицинского персонала поликлиники, и с точки зрения накопления средств на развитие (приобретение прогрессивной медицинской техники и лучших лекарственных препаратов). В связи с этим предлагается использовать **прогрессивную систему стимулирования труда врачей отделения** с шагом 0,2% (15 столбец) за каждый процент роста платных услуг (4 столбец). В столбце 16 показан процент от дохода на стимулирование труда медицинского персонала за вычетом отчислений с заработной платы на социальное страхование (30%). А в столбцах 20 и 21 их абсолютные значения в рублях. В столбцах 17 и 18 представлен процент от финансового результата на стимулирование труда немедицинского персонала и процент от дохода на стимулирование труда немедицинского персонала за вычетом отчислений с заработной платы на социальное страхование, а в столбцах 22 и 23 их абсолютные выражения. На стимулирование труда немедицинского персонала направляется 18% ежемесячного дохода врача, что в абсолютном выражении для 51-ого варианта моделирования составляет 10 295,59 руб. от одного врача. Поскольку в отделении работают 6 врачей, то средства, направляемые на стимулирование немедицинского персонала, в том числе и административно-управленческого, существенны и равны 61 773,54 руб. Стоит отметить, что в каждом отделении бюджетной поликлиники часть дохода направляется на стимулирование труда немедицинского персонала, что ещё раз подчёркивает важность стимулирования труда работающих граждан (в данной статье врачей) для управленческого персонала, вознаграждение которого напрямую зависит от организованной и эффективной работы всех отделений. Согласно данным табл. 6 на развитие лечебно-профилактического учреждения в месяц (см. столбец 24) в базовом варианте, т.е. в первой строке, выделяются средства в размере 20 659,53 руб., это соответствует следующему проценту от дохода: 100% – 36,20% (процент от дохода на стимулирование труда медицинского персонала) – 18% (процент от дохода на стимулирование труда немедицинского персонала) = 45,80% (см. столбец 19 табл. 6). Эти средства также формируются от одного врача и могут быть направлены на повышение его квалификации, закупку прогрессивной медицинской техники и лекарственных средств.

Из результатов моделирования (табл. 6) следует, что при росте объёмов платных медицинских услуг (столбец 4) в 1,5 раза доход от реализации годового объёма платных медицинских услуг (столбец 8) с учётом скидки возрастает с   
471 286 руб. в базовом варианте до 591 463,93 руб., (в 51 варианте), т.е. на 25,5%.

Одним из ключевых факторов мотивации персонала поликлиники к росту объёмов и снижению себестоимости оказываемых медицинских услуг является прогрессивная система материального стимулирования медицинского персонала и система накопления средств отделения и поликлиники для приобретения передовой медицинской техники, современных лекарственных средств и повышения квалификации персонала. Суть системы прогрессивного материального стимулирования заключается в том, что с ростом объёмов оказываемых платных услуг растёт процент отчисления от полученного дохода, направляемый на вознаграждение врачей. Прирост отчислений на стимулирование труда медицинского персонала возможен за счёт финансового результата от роста объёмов и снижения себестоимости медицинских услуг, который представлен в   
столбце 10 табл. 6. Так в базовом варианте (1 строка, табл. 6) на стимулирование врача отделения функциональной диагностики направляется 36,20% (столбец 15), а при росте объёмов услуг на 9% на стимулирование труда врача идёт 38,00% месячного дохода (строка 11), при росте на 45% – 45,20% (строка 47) и т.д. Соответственно растёт и сумма, направляемая на стимулирование труда врача (столбец 20) с 16 329,15 рублей в базовом варианте до 26 425,35 рублей (в 1,6 раза) при росте объёмов платных медицинских услуг в 1,5 раза. При этом важно отметить, что, несмотря на уменьшение процента отчислений на развитие поликлиники (столбец 19), сумма отчислений в абсолютной величине (рублях) увеличивается. В базовом варианте она составила 20 659,53 рублей, а при росте годовых объёмов платных медицинских услуг в 1,5 раза она равна 35 669,38 рублей (см. столбец 24 табл. 6), т.е. прирост составил 72,65%.

При росте объёмов платных медицинских услуг в 1,5 раза, что вполне достижимо и соответствует нормативной нагрузке (формулы (11) – (13) экономико-математической модели), стимулирование труда врача отделения функциональной диагностики достигает 26 425,35 рублей в месяц и возрастает по сравнению с базовым вариантом в 1,62 раза. Здесь важно отметить, что для врача данная заработная плата является дополнительной, так как основное материальное вознаграждение он получает за счёт оказания медицинских услуг, финансируемых из фондов ОМС.

Рост объёмов оказываемых медицинских услуг, несмотря на уменьшение процента отчислений на развитие поликлиники с 45,80% до 35,80%   
(см. столбец 19), приводит к росту финансовых средств в абсолютном выражении, направляемых на развитие поликлиники (столбец 24). ***Таким образом, данный пример подтверждает тезис о том, что от мотивированного и хорошо организованного труда врачей зависит развитие поликлиники.***

При росте объёмов медицинских услуг увеличиваются затраты на материалы и накладные расходы. Согласно табл. 4 затраты на материалы равны   
49 372,43 рублей, а накладные расходы равны 172 028,42 рублей, в сумме получаем 49 372,43 + 172 028,42 = 221 400,85 (руб.). В структуре дохода от предоставления медицинских услуг врачом отделения функциональной диагностики, который равен 2 263 853,05 руб. (см. табл. 4), эта величина составляет 10%. Таким образом, при увеличении объёмов медицинских услуг в 1,5 раза необходимо направлять в централизованные фонды поликлиники отчисления на её развитие в размере 10% ежемесячного дохода рассматриваемого врача отделения функциональной диагностики, а остальные 90% оставлять в отделении и направлять их на приобретение передовой медицинской техники, современных лекарственных средств и повышение квалификации медицинского персонала. В годовом исчислении согласно 51-ому варианту моделирования данная сумма составит: 591 463,93 рублей · 0,90 = 532 317,54 руб.

Предложенная в данной статье экономико-математическая модель и система мотивации медицинского персонала, способствующие росту объёмов оказываемых платных медицинских услуг, а также система прогрессивного материального стимулирования работников является для бюджетных поликлиник весьма важным источником их развития.

Согласно формуле (17) экономико-математической модели суммарный финансовый результат, полученный от всех врачей отделения функциональной диагностики, работающих в системе ОМС и предоставляющих платные медицинские услуги, равен:

Выводы.

1. Выполненные с использованием экономико-математической модели расчёты (табл. 5) показывают, что даже при небольшом приросте прикрепившегося к поликлинике населения (5%), за счёт дополнительного финансирования из фонда ОМС и значительного снижения себестоимости медицинских услуг, **существенно (на 34%) увеличивается суммарный финансовый результат работы отделения функциональной диагностики.**
2. В рассмотренном отделении функциональной диагностики годовой объём платных медицинских услуг не превышает 5% от объёма услуг, оплачиваемых фондом ОМС (столбец 3 и 2 табл. 6). В тоже время тарифы на услуги, оплачиваемые фондом ОМС, и нормативное время на одну услугу, в среднем, в два раза меньше, чем аналогичные тарифы и нормативное время на платные услуги. **Эти три причины (разница в объёмах, тарифах и нормативном времени на одну услугу) привели к огромной разнице между средним тарифом на платные медицинские услуги и средней себестоимостью услуг в отделении (столбец 6 и 7 табл. 6), почти в 9 раз.**

Смоделированный в табл.6 рост объёмов платных услуг на 50% составляет

от общего объёма услуг (ОМС плюс платные) всего 2,4%, но за счёт огромной разницы между тарифом и себестоимостью прирост платных медицинских услуг всего на 2,4% позволяет:

- увеличить, несмотря на снижение тарифа, финансовый результат работы отделения на 26% **(больше чем в 10 раз)**;

- увеличить материальное стимулирование врача отделения функциональной диагностики в 1,6 раза;

- увеличить, только от одного врача, отчисления на стимулирование труда немедицинского персонала на 26% (столбец 22, табл. 6);

- увеличить, несмотря на снижение процента (столбец 19, табл. 6), отчисления на развитие поликлиники (столбец 24, табл. 6) на 72,65%.

**Подобный значительный рост суммарного финансового результата**, материального стимулирования врачей и немедицинского персонала, отчислений на развитие характерен и для других 13 отделений поликлиники (табл. 3), оказывающих услуги, оплачиваемые фондом ОМС и платные.

1. Представленная в статье табл. 6 является планом и результатом развития врача отделения функциональной диагностики. В ней смоделировано, как в зависимости от роста объёмов медицинских услуг в системе ОМС и платных медицинских услуг увеличивается доходность и финансовый результат работы врача отделения, снижаются себестоимость и тарифы на оказанные платные медицинские услуги, растёт материальное вознаграждение медицинского персонала и отчисления на развитие отделения и поликлиники в целом. Этот документ позволяет врачам участвовать в управлении, согласуя с руководством свои потребности в приобретении медицинской техники и лекарственных препаратов, исходя из величины финансовых средств, перечисленных каждым подразделением в фонд развития. **Предлагаемый механизм материального и морального стимулирования способствует тому, что не только главный врач и его заместители думают о развитии поликлиники, а весь трудовой коллектив заинтересован в повышении профессионального роста, престижности и востребованности своего труда, что способствует значительному росту качества и доступности медицинского обслуживания граждан России**.

**Раздел 8 Система эффективного управления бюджетными поликлиниками Москвы и инструменты роста экономики России.**

В учебнике [23] стр. (587-626) разработана экономико-математическая модель, информационное и программное обеспечение, позволяющие в режиме реального времени управлять доходами поликлиник за счёт оптимизации себестоимости, тарифов и объёмов оказываемых медицинских услуг. Оптимизация осуществляется по структурным подразделениям и всей поликлиники в целом.

В статье [19] с использованием ранее опубликованных работ [23, 30] предложены модели материального и морального стимулирования труда медицинского персонала поликлиник, позволяющие за счёт прогрессивной шкалы материального стимулирования и системы накопления средств по отделениям поликлиники существенно повысить заработную плату, приобретать прогрессивную медицинскую технику, современные лекарственные препараты, повышать квалификацию персонала.

В данной статье на основе ранее опубликованных [19, 23, 30,] предложена система эффективного управления платными услугами бюджетных поликлиник с использованием экономико – математической модели согласующей рост объёмов медицинских услуг с увеличением дохода, снижением себестоимости и тарифов и ростом финансового результата. При моделировании с целью заинтересованности в увеличении объёмов оказываемых медицинских услуг используется прогрессивная система оплаты труда врачей, система стимулирования труда немедицинского персонала поликлиники и система накопления средств направляемых на развитие. Предлагаемый в статье механизм способствует тому, что не только главный врач и его заместители думают о развитии поликлиники, а весь трудовой коллектив заинтересован в повышении профессионального роста, престижности и востребованности своего труда, что способствует росту качества и доступности медицинского обслуживания.

Экономико-математическая модель имеет вид:

, Целевая функция (1)

, (2)

(3)

, (4)

*ФР*MΣ*ij* = *ФР*Σ*ij* / 12, (5)

, (6)

*Дразв.ij* = (1 – *θij – θнем.ij*) · *ФРΣij* , (7)

, Ограничения (8)

, (9)

, (10)

, (11)

, (12) (13)

Вформулах (1) – (13) использованы следующие обозначения:

*ФРΣij* – суммарный финансовый результат от оказания медицинских услуг *i*-ого врача *j*-ого отделения, руб.;

*ФРбΣij* – суммарный финансовый результат от оказания базового годового объёма медицинских услуг *i*-ого врача *j*-ого отделения, руб.;

*ФРсн.себ.ij* – финансовый результат от снижения себестоимости годового объёма услуг *i*-ого врача *j*-ого отделения, руб.;

*ФР*MΣ*ij* –суммарный финансовый результат от реализации платных медицинских услуг в месяц *i*-ого врача *j*-ого отделения, руб.;

*θij* – процент от финансового результата на стимулирование труда *i*-ого врача *j*-ого отделения (зарплата + отчисления на социальное страхование);

*θнем.ij* – процент от финансового результата *i*-ого врача *j*-ого отделения, направляемый на стимулирование труда немедицинского персонала (зарплата + отчисления на социальное страхование);

*θбij* – базовый процент от финансового результата *i-*ого врача  *j*-ого отделения, направляемый на стимулирование труда;

*Дij* – годовой доход *i*-ого врача *j*-ого отделения от оказания платных медицинских услуг, руб.;

*nj* – количество разновидностей платных медицинских услуг, оказываемых *i*-ым врачём *j*-го отделения, ед.;

*Sij* – фактическая себестоимость медицинских услуг оказанных *i*-ым врачом *j*-ого отделения, руб.;

*Sбij* – средняя себестоимость медицинских услуг оказанных *i*-ым врачом   
*j*-ого отделения, руб.;

*γ* – коэффициент перераспределения скидки на платные медицинские услуги между пациентом и поликлиникой;

*Оij***–** годовой объём платных медицинских услуг, оказанных *i-*ым врачом в *j*-ом отделении, ед.;

*Sусл.пер.ij* – средние условно-переменные затраты, приходящиеся на одну платную медицинскую услугу оказываемых *i-*ым врачом *j*-ого отделения, руб.;

*Sусл.пост.г.ij* – условно-постоянные годовые затраты, приходящиеся на *i-*го врача *j*-ого отделения, руб.;

*Сбij* – средний базовый тариф на медицинскую услугу, оказываемую *i*-м врачом *j*-ого отделения, руб.;

Δ*ij* – величина снижения среднего тарифа на медицинские услуги оказываемые *i*-м врачом в *j*-ом отделении, руб.;

*xij* – средний тариф на медицинскую услугу оказываемую *i*-м врачом *j*-ого отделения, который при возросшем годовом объёме медицинских услуг *j*-ого отделения *Оij*даёт такой же доход, как при базовом годовом объёме этих медицинских услуг, руб.;

– плановая функция врачебной должности *i*-го врача *j*-ого отделения;

– коэффициент роста (снижения) годовых объёмов платных медицинских услуг оказываемых *i*-м врачом в *j*-ом отделении, доли ед.;

– режим работы *i*-го врача *j*-ого отделения поликлиники (односменный, двухсменный и т.д.);

*Б* – годовой бюджет рабочего времени должности, мин;

*k* – коэффициент использования рабочего времени должности на лечебно-диагностическую работу;

*Зср* – средние затраты рабочего времени должности на оказание одной платной медицинской услуги, мин.

Моделирование осуществляется индивидуально по каждому врачу поликлиники. В качестве примера в данной статье моделируется финансовый результат работы врача стоматолога - терапевта отделения стоматологии. Исходные данные приведены в табл. 1.

Таблица 1

Исходные данные для осуществления моделирования врача стоматолога-терапевта отделения стоматологии

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя | Сумма за 2017 г. | Доля в общей сумме |
| 1 | Зарплата за год: (основная зарплата + дополнительная зарплата) | 1 105 881,60р. | 57,57% |
| 2 | (Отчисления на социальное страхование) ( 30% от зарплаты) | 333 976,24р. | 17,38% |
| 3 | Затраты на материалы | 136 457,53р. | 7,10% |
| 4 | Амортизационные отчисления | 11 956,30р. | 0,62% |
| 5 | Накладные расходы | 124 493,97р. | 6,48% |
| 6 | Расходы на услуги сторонних организаций | 208 327,91р. | 10,84% |
| ИТОГО | | 1 921 093,56р. | 100,00% |
| Годовые условно-постоянные издержки | | 1 576 308,11р. |  |
| Годовые условно-переменные издержки | | 344 785,45р. |  |
| Количество платных услуг (личные средства граждан) | | 1 284 | 35,51% |
| Количество платных услуг (по договорам ДМС) | | 2 332 | 64,49% |
| Суммарное количество платных услуг | | 3 616 | 100,00% |
| Себестоимость одной платной услуги | | 531,28р. |  |
| Годовые условно-постоянные издержки, приходящиеся на 1 услугу | | 435,93р. |  |
| Средние годовые условно-переменные издержки, приходящиеся на 1 услугу | | 95,35р. |  |
|  |  |  |  |
| **ДОХОДЫ** | | | |
| 1 | Годовой доход от оказания услуг за счёт личных средств граждан | 1 075 440,00р. | 38,90% |
| 2 | Годовой доход от оказания услуг ДМС | 1 689 264,00р. | 61,10% |
| 3 | Суммарный годовой доход | 2 764 704,00р. | 100,00% |
| 4 | Годовой доход от оказания услуг за счёт личных средств граждан, приходящийся на одну услугу | 837,57р. |  |
| 5 | Годовой доход от оказания услуг ДМС, приходящийся на 1 услугу | 724,38р. |  |
| 6 | Усреднённый годовой доход с учётом соотношения услуг | 764,58р. |  |
| 7 | Усреднённый годовой доход без учёта соотношения услуг | 780,98р. |  |
| **8** | **Процент от дохода на стимулирование труда стоматолога - терапевта** | **52,00%** | |

Рассчитанные на основе модели (формулы 1-13) варианты работы врача стоматолога-терапевта приведены в табл. 2. В примере промоделированы 51 вариант работы (графа 1). Годовой объём предоставления платных медицинских услуг врача стоматолога составлял в предыдущем (базовом 1916) году 3616 услуг (графа 2, строка 1).

В графе 2 моделируется рост объёма платных медицинских услуг по отношению к базовому варианту (строка 1) с шагом 0,01 доли (один процент) графа 3. Максимальный рост составляет 0,5 (50%) и соответствует 5424 медицинским услугам в год (строка 51, графа 1). Определяемая по формуле 11 плановая функция врачебной должности ( ) при односменной работе и среднем времени на оказание одной медицинской услуги (Зср=20 мин) составит -5463 медицинских услуги в год. Таким образом выполняется неравенство 10 (5424 5463), и это означает, что максимальная нагрузка врача 5424 услуги в год не превышает его плановую годовую пропускную способность – 5463 услуги в год. В графе 4 приведено снижение среднего тарифа на платные медицинские услуги, а в графе 5 относительное снижение тарифа.

Рост объёмов медицинских услуг приводит к существенному снижению их себестоимости, так как снижаются условно-постоянные издержки на одну услугу, которые в структуре себестоимости медицинских услуг составляет от 80% до 95%. Это даёт поликлинике возможность снижать тарифы на медицинские услуги повышая **доступность** медицинского обслуживания. Предлагаемая экономико-математическая модель (формулы 1-13) обеспечивает за счёт использования коэффициента перераспределения скидки между пациентом и поликлиникой (*γ* ), расчёт (в режиме реального времени) множества вариантов в зависимости от конкретной ситуации на рынке медицинских услуг. В рассматриваемом примере *γ=*0,2, то есть 20% снижения тарифа идёт на скидку, а 80% остаётся поликлинике на стимулирование труда медицинского персонала и на развитие. Снижение тарифа при моделирование определяется по формуле 2. В графе 6 по всем вариантам моделирования приведена средняя себестоимость одной медицинской услуги, определяемая по формуле 9. Результаты моделирования показывают, что себестоимость снижается с 531,28 р. – первая строка до 385,97 р. – 51 строка, то есть на 72,6% (**существенно)**. В графе 7 приведён доход от реализации годового объёма платных медицинских услуг с учётом скидки определяемый по формуле 3. Он вырос с 2764704 руб. до 3870585,6 (на 40%) не смотря на снижение тарифа (графа 4).

Финансовый результат от снижения себестоимости годового объёма медицинских услуг представлен в графе 8.

Суммарный финансовый результат, определяемый по формуле 1 (целевая функция) представлен в графе 9 и увеличился с 2764704 руб. (первая строка) до 4658739,66 руб. (51 строка). Рост составил 69%.

Таблица 2.

План развития врача-стоматолога-терапевта (отделение Стоматологии).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер варианта | Годовой объём предоставления платных медицинских услуг отделения | Рост объёма оказания платных медицинских услуг по отношению к базовому объёму, доли ед. | Снижение среднего тарифа на платные медицинские услуги | Относительное снижение среднего тарифа, раз | Средняя себестоимость одной медицинской услуги | Доход от реализации годового объёма платных медицинских услуг с учётом скидки | Финансовый результат от снижения себестоимости годового объёма услуг | Суммарный финансовый результат | Суммарный финансовый результат от реализации платных медицинских услуг в месяц | Процент от финансового результата на стимулирование труда медицинского персонала с учётом отчислений на социальное страхование |
|
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 1 | 3 616 | 1,00 | 764,58р. | 1,00 | 531,28р. | 2 764 704,00р. | 0,00р. | 2 764 704,00р. | 230 392,00р. | 52,0% |
| 2 | 3 652 | 1,01 | 763,06р. | 1,00 | 526,96р. | 2 786 821,63р. | 15 763,08р. | 2 802 584,71р. | 233 548,73р. | 52,2% |
| 3 | 3 688 | 1,02 | 761,58р. | 1,00 | 522,73р. | 2 808 939,26р. | 31 526,16р. | 2 840 465,43р. | 236 705,45р. | 52,3% |
| 4 | 3 724 | 1,03 | 760,12р. | 1,01 | 518,58р. | 2 831 056,90р. | 47 289,24р. | 2 878 346,14р. | 239 862,18р. | 52,4% |
| 5 | 3 761 | 1,04 | 758,69р. | 1,01 | 514,51р. | 2 853 174,53р. | 63 052,32р. | 2 916 226,85р. | 243 018,90р. | 52,6% |
| 6 | 3 797 | 1,05 | 757,29р. | 1,01 | 510,52р. | 2 875 292,16р. | 78 815,41р. | 2 954 107,57р. | 246 175,63р. | 52,7% |
| 7 | 3 833 | 1,06 | 755,92р. | 1,01 | 506,60р. | 2 897 409,79р. | 94 578,49р. | 2 991 988,28р. | 249 332,36р. | 52,9% |
| 8 | 3 869 | 1,07 | 754,57р. | 1,01 | 502,76р. | 2 919 527,42р. | 110 341,57р. | 3 029 868,99р. | 252 489,08р. | 53,0% |
| 9 | 3 905 | 1,08 | 753,25р. | 1,02 | 498,99р. | 2 941 645,06р. | 126 104,65р. | 3 067 749,71р. | 255 645,81р. | 53,2% |
| 10 | 3 941 | 1,09 | 751,95р. | 1,02 | 495,28р. | 2 963 762,69р. | 141 867,73р. | 3 105 630,42р. | 258 802,53р. | 53,3% |
| . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| 46 | 5 243 | 1,45 | 717,12р. | 1,07 | 395,99р. | 3 759 997,44р. | 709 338,65р. | 4 469 336,09р. | 372 444,67р. | 57,1% |
| 47 | 5 279 | 1,46 | 716,40р. | 1,07 | 393,93р. | 3 782 115,07р. | 725 101,73р. | 4 507 216,80р. | 375 601,40р. | 57,2% |
| 48 | 5 316 | 1,47 | 715,68р. | 1,07 | 391,90р. | 3 804 232,70р. | 740 864,81р. | 4 545 097,52р. | 378 758,13р. | 57,2% |
| 49 | 5 352 | 1,48 | 714,98р. | 1,07 | 389,89р. | 3 826 350,34р. | 756 627,89р. | 4 582 978,23р. | 381 914,85р. | 57,3% |
| 50 | 5 388 | 1,49 | 714,29р. | 1,07 | 387,92р. | 3 848 467,97р. | 772 390,98р. | 4 620 858,94р. | 385 071,58р. | 57,4% |
| 51 | 5 424 | 1,50 | 713,60р. | 1,07 | 385,97р. | 3 870 585,60р. | 788 154,06р. | 4 658 739,66р. | 388 228,30р. | 57,5% |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер варианта | Процент от финансо-вого результата на стимулирование труда медицинского персонала за вычетом отчислений с заработной платы на социальное страхование (30%) | Процент от финансо-вого результата на стимулирование труда немедицинского персонала | Процент от финансо-вого результата на стимулирование труда немедицинского персонала за вычетом отчислений с заработной платы на социальное страхование (30%) | Процент от финансо-вого результата на развитие | Стимулирование труда медицинского персонала в месяц | Стимулирование труда медицинского персонала в месяц за вычетом отчислений с заработной платы на социальное страхование (30%)-заработная плата | Стимулирование труда немедицинского персонала в месяц с учётом отчислений на социальное страхование | Ст имулирование труда немедицинского персонала в месяц за вычетом отчислений с заработной платы на социальное страхование (30%) | Отчисления от финансового результата на развитие в месяц |
|
| **1** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** |
| 1 | 40,0% | 9,0% | 6,9% | 39,0% | 119 988,15р. | 92 298,58р. | 20 735,28р. | 15 950,22р. | 89 668,57р. |
| 2 | 40,1% | 9,0% | 6,9% | 38,8% | 121 301,74р. | 93 309,03р. | 21 019,39р. | 16 168,76р. | 91 227,60р. |
| 3 | 40,2% | 9,0% | 6,9% | 38,7% | 122 615,33р. | 94 319,49р. | 21 303,49р. | 16 387,30р. | 92 786,63р. |
| 4 | 40,3% | 9,0% | 6,9% | 38,6% | 123 928,92р. | 95 329,94р. | 21 587,60р. | 16 605,84р. | 94 345,66р. |
| 5 | 40,5% | 9,0% | 6,9% | 38,4% | 125 242,51р. | 96 340,40р. | 21 871,70р. | 16 824,39р. | 95 904,69р. |
| 6 | 40,6% | 9,0% | 6,9% | 38,3% | 126 556,10р. | 97 350,85р. | 22 155,81р. | 17 042,93р. | 97 463,72р. |
| 7 | 40,7% | 9,0% | 6,9% | 38,1% | 127 869,69р. | 98 361,30р. | 22 439,91р. | 17 261,47р. | 99 022,75р. |
| 8 | 40,8% | 9,0% | 6,9% | 38,0% | 129 183,28р. | 99 371,76р. | 22 724,02р. | 17 480,01р. | 100 581,78р. |
| 9 | 40,9% | 9,0% | 6,9% | 37,8% | 130 496,87р. | 100 382,21р. | 23 008,12р. | 17 698,56р. | 102 140,81р. |
| 10 | 41,0% | 9,0% | 6,9% | 37,7% | 131 810,46р. | 101 392,66р. | 23 292,23р. | 17 917,10р. | 103 699,84р. |
| . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| 46 | 43,9% | 9,0% | 6,9% | 33,9% | 179 099,71р. | 137 769,01р. | 33 520,02р. | 25 784,63р. | 159 824,95р. |
| 47 | 44,0% | 9,0% | 6,9% | 33,8% | 180 413,30р. | 138 779,46р. | 33 804,13р. | 26 003,17р. | 161 383,98р. |
| 48 | 44,0% | 9,0% | 6,9% | 33,8% | 181 726,89р. | 139 789,91р. | 34 088,23р. | 26 221,72р. | 162 943,01р. |
| 49 | 44,1% | 9,0% | 6,9% | 33,7% | 183 040,48р. | 140 800,37р. | 34 372,34р. | 26 440,26р. | 164 502,04р. |
| 50 | 44,2% | 9,0% | 6,9% | 33,6% | 184 354,07р. | 141 810,82р. | 34 656,44р. | 26 658,80р. | 166 061,07р. |
| 51 | 44,2% | 9,0% | 6,9% | 33,5% | 185 667,66р. | 142 821,28р. | 34 940,55р. | 26 877,34р. | 167 620,10р. |

Суммарный финансовый результат от реализации платных медицинских услуг в месяц, определяемый по формуле 5, представлен в графе 10.

Процент дохода на стимулирование труда медицинского персонала представлен в графе 11. Значение 52% (первая строка) является базовым (предыдущий 1916 год) и принимается в соответствии с табл. 1 (строка 8 – доходы). Процент дохода на стимулирование труда по остальным вариантам моделирования определяется по формуле 6, которая учитывает рост финансового результата и снижение себестоимости каждого моделируемого варианта по сравнению с базовым. При этом, **что очень важно**, формируется прогрессивная шкала материального стимулирования труда медицинского персонала. Процент от дохода увеличивается с 52% - базовый вариант, до 57,5% (графа 11), при этом, в реальном выражении, средства выделяемые на стимулирование труда врача стоматолога терапевта (графа 16) увеличиваются со 119988,15 руб. в месяц до 185667,66 руб. (на 55%) при росте объёмов медицинских услуг на 50%.

В графе 12 и графе 17 промоделирован процент дохода на стимулирование труда медицинского персонала за вычетом отчислений с заработной платы на социальное страхование и заработная плата, которые, аналогично графам 11 и 16 имеет прогрессивный характер.

В графах 13 и 14 приведены, процент от дохода на стимулирование труда немедицинского персонала поликлиники (включая управленческий персонал) и процент на этот же персонал за вычетом отчислений с заработной платы на социальное страхование. А в графах 18 и 19 соответственно конкретные суммы, соответствующие этим процентам. Значение 9% (графа 13) и 6,9% (графа 14) соответствуют процентам от финансового результата направляемых руководством поликлиники на стимулирование немедицинского персонала в базовом году (первая строка табл. 2). Из анализа данных моделирования следует, что не смотря на постоянный процент отчисления (9% и 6,9%) сумма направленная на стимулирование увеличивается с 20735,28 руб. до 34940,34 руб. в графе 18 и с 15950,22 руб. до 26877,34 руб. в графе 19 (на 68%). То есть в данной модели **немедицинский персонал (в том числе и руководители) материально заинтересованы в эффективной работе врачей всех специальностей.** Важно так же отметить, что 9% это отчисления от дохода только от одного врача. В данной поликлинике платные услуги оказывают 26 врачей. Соответственно суммарный доход от всех врачей направленный на стимулирование труда немедицинского персонала составит примерно 9%X26 = 234%, что составляет от 280772 руб. до 434460 руб. в месяц.

В графе 15 отражается процент от финансового результата направляемый на развитие, а в графе 20 ежемесячные отчисления от дохода на развитие в рублях. Процент от дохода на развитие определяется как: 100% минус соответствующее значение в графе 11 минус соответствующее значение в графе 13. Например для базового варианта (строка 1): 100%-52%-9%=39%.

При использовании прогрессивной системы оплаты труда врачей (графы 11 и 12), процент от дохода на развитие сокращается с 39% до 33,5% (графа 15), но в рублёвом выражении наблюдается рост с 89668,57 руб. до 167620,1 руб. в месяц. Отсюда очень важный вывод, что прогрессивная система оплаты труда приводит **к росту отчислений на развитие** данного врача (приобретение передовой медицинской техники, лучших лекарственных средств, повышение квалификации). Соответственно за 1 год рассматриваемый в примере врач стоматолог-терапевт может накопить на своё развитие от 1076023 руб. до 2011441 руб.

Практическая реализация экономико-математических моделей управления финансовым результатом работы поликлиники показало, что моделирование индивидуально по каждому врачу (данная статья), даёт больший эффект чем по отделениям, как это было предложено в статье [19] .

Так же в данной статье при моделировании отдельно выделена часть финансового результата направляемая на стимулирование немедицинского персонала к которому относятся: главный врач; его заместители; главный бухгалтер и бухгалтера; начальник планово-экономического отдела и экономисты и другие руководители всех служб поликлиники и их подчинённые, которые непосредственно не участвуют в оказании медицинских услуг и главная задача которых создать максимально благоприятные условия для эффективной работы медицинского персонала (врачей и медсестёр) и комфортные условия для пациентов.

Предлагаемая в статье модель управления обеспечивает материальную заинтересованность немедицинского персонала в эффективной работе врачей. В случае роста объёма оказываемых услуг врачом стоматологом-терапевтом стимулирование труда немедицинского персонала увеличивается с 20735,28 руб. до 34940,54 руб. в месяц. А поскольку, как было показано выше, в поликлинике платные услуги оказывают 26 врачей то средства на стимулирование труда немидицинского персонала составят от 280772 руб. до 434460 руб. в месяц. Причём для них это дополнительное стимулирование, так как их основная и дополнительная зарплата выплачивается из средств фонда обязательного медицинского страхования (ОМС).

Каждая строка полученной в результате моделирования (формулы 1-13) табл.2 является планом развития врача стоматолога-терапевта. Например, данные в строке 10 (десятый вариант моделирования) показывает, что годовой объём медицинских услуг составил 3941 услуга (2 графа) и увеличился по сравнению с базовым на 1,09 (9%-3 графа) при этом средний тариф был снижен на 2%. Средняя себестоимость одной медицинской услуги составила 495,28 руб. и сократилась по сравнению с базовой (531,28 – 1 строка) на 36 руб. Доход от реализации годового объёма платных медицинских услуг с учётом скидки составил 2963762,69 рублей. Финансовый результат от снижения себестоимости, за счёт уменьшения условно-постоянных расходов на одну медицинскую услугу, обусловленных ростом объёмов составил 141867,73 руб. Суммарный финансовый результат от роста объёмов и снижения себестоимости медицинских услуг составил – 3105630,42 руб., а тот же результат в месяц – 258802,53 руб.

Процент от финансового результата направляемый на стимулирование труда (заработная плата) врача стоматолога – терапевта с учётом отчислений на социальное страхование составил – 53,3%, а за вычетом отчислений – 41%. Процент от финансового результата на стимулирование труда немедицинского персонала с учётом отчислений на социальное страхование -9%, а без учёта 6,9%. Процент от финансового результата на развитие 37,7%. В соответствии с этими процентами средства направленные на заработную плату врача с учётом отчислений на социальное страхование составят -131810,46 руб., без учёта отчислений на социальное страхование - 101392,66 руб. Средства на стимулирование труда немедицинского персонала в месяц с учётом отчислений на социальное страхование составят 23292,23 руб., а без учёта 17917,1 руб. Отчисления от финансового результата на развитие составят 103699,84 руб. в месяц.

Ещё раз в контексте данной статьи, где речь идёт о платных медицинских услугах следует остановить внимание на понятие «бесплатные медицинские услуги» и термине «бесплатно». В статье [20] было показано что «бесплатных» товаров, работ и услуг просто не существует, так как любой товар, работа, услуга требуют затрат живого труда, а следовательно выплачивается заработная плата ( за исключением благотворительности) и все налоги и отчисления в социальные фонды с ней связанные. К стоимости живого труда добавляется стоимость сырья, материалов, комплектующих, амортизационные отчисления основных фондов (здания, сооружения, оборудование) накладные расходы (аренда, затраты на рекламу, коммерческие, управленческие, коммунальные, транспортные расходы и другие). То есть в обществе просто не существует товаров, работ и услуг, не обладающих стоимостью – или «бесплатных».

Благотворительные товары, работы и услуги, так же обладают стоимостью и, поэтому они не бесплатные, а за счёт того физического лица (гражданина) или предприятия которое их произвело и оказало. Предприятия без работающих граждан не произведут ни какой товар и не окажут никакой услуги. То есть в конечном результате все товары, работы, услуги и финансовая поддержка оказываются не «бесплатно», а за счёт работающих граждан. То есть термин «бесплатно» экономически безграмотен, а те кто его употребляют не честны перед работающими гражданами.

Правительство России оказало помощь различным территориям не «бесплатно», а за счёт работающих граждан.

Правительство Москвы организовало спортивные и культурно-массовые мероприятия не «бесплатно», а за счёт работающих граждан Москвы.

Партии получили телевизионное время для агитации не «бесплатно», а за счёт работающих граждан.

Предприятия оказали благотворительную материальную или финансовую помощь нуждающимся не «бесплатно», а за счёт работающих граждан этого предприятия.

Определённым категориям населения лекарства выдаются не «бесплатно», а за счёт работающих граждан.

При этом члены правительства и депутаты всех уровней управления, руководители предприятий и организаций, так же являются работающими гражданами и от их компетенции и порядочности во многом зависит эффективность использования валового внутреннего продукта (ВВП) и финансовых ресурсов.

В работе [20]об этом уже писалось, но не бесполезно и ещё раз отметить, что то, что преподносится как «бесплатные медицинские услуги» финансируется из фонда ОМС, а туда эти деньги поступают как начисления на заработную плату работающих граждан (5,1%), уплачиваемых предприятиями из средств которые заработали работающие граждане этих предприятий. То есть опять же за счёт работающих граждан.

Опыт Сингапура [26] признанный Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) одним из лучших с точки зрения эффективности в области здравоохранения показал, что работающим гражданам и государству гораздо выгоднее финансировать здравоохранение не через посредников (ОМС и страховые компании), а напрямую, через медицинские накопительные счета (МНС). Применительно к Российской практике предприятие должно перечислять 5,1% от фонда оплаты труда не общей суммой в ОМС, а персонально на каждого работающего гражданина на его МНС (аналогично отчислениям в пенсионный фонд). Соответственно все медицинские услуги работающего гражданина оплачиваются с этого счёта напрямую (аналог наших платных услуг, только в безналичной форме). Средства на МНС могут передаваться по наследству, а при достижении пенсионного возраста переводятся на пенсионный счёт (сверх необходимого минимума на МНС).

За тридцать лет функционирования МНС на их счетах накопилась сумма, которая в 10 раз превышает бюджет на финансирование здравоохранения Сингапура. Эти средства правительство Сингапура вкладывает в государственные облигации, а граждане получают доход (2,5%-4%).

Предлагаемая экономико – математическая модель позволяет создать максимально благоприятные условия для эффективного труда работающих граждан (в данной статье врачей поликлиники) непосредственно участвующих в производстве товаров, выполнении работ и оказании услуг, и следовательно в росте ВВП – главного показателя хозяйственной деятельности и экономической активности государства, отражающего рыночную стоимость всех конечных товаров и услуг, произведённых за год во всех отраслях экономики на территории государства для потребления, экспорта и накопления.

Создаваемые ежегодно на всех предприятиях каждой отрасли товары и услуги отражаются в «Отчёте о финансовых результатах» в строке «Выручка» (код строки 2110). К выручке относятся: поступления от продажи продукции, товаров; поступления за выполненные работы; поступления за оказанные услуги; лицензионные платежи (в том числе роялти) (в организациях предметом деятельности которых является предоставление прав на использование результатов интеллектуальной деятельности); арендная плата (в организациях предметом деятельности которых является предоставление своих активов во временное владение или пользование); поступления от участия в уставных капиталах других организаций ( в организациях предметом деятельности которых является такое участие); другие поступления, признаваемые организацией доходами по обычным видам деятельности исходя из характера её деятельности, вида доходов и условий их получения.

На предприятиях все товары и услуги производятся и оказываются работающими гражданами, которые в соответствии с «Общероссийским классификатором профессий рабочих, должностей служащих и тарифных разрядов» (ОК 016-94) подразделяются на рабочих и служащих. Служащие подразделяются на руководителей, специалистов и других служащих.

Соответственно, основная задача руководителей предприятий всех отраслей и всех уровней управления с целью роста ВВП и финансовых ресурсов разработать систему, обеспечивающую максимально благоприятные условия для рабочих специалистов и других служащих непосредственно участвующих в производстве товаров и оказании услуг (в контексте статьи работающие граждане). Инструментами таких систем являются (как показано в данной статье) прогрессивная система оплаты (стимулирования) труда, закрепление за работающими гражданами средств на развитие, которые они сами и заработали и меры морального стимулирования когда сами работающие граждане (в данной статье врачи) по согласованию с руководством определяют какую приобретать медицинскую технику, лекарственные препараты, где повышать свою квалификацию, то есть заботятся о своём профессиональном развитие, что способствует росту качества медицинского обслуживания. На основании этого можно сделать очень важный вывод, который не допонимают и не дооценивают многие руководители, что от материальной и моральной заинтересованности работающих граждан зависит благополучие этих руководителей развитие их предприятий и рост экономики России.

Выводы:

1.Предлагаемая система управления бюджетными поликлиниками позволяет:

**- существенно** (на 72%) снизить себестоимость оказываемых медицинских услуг и за счёт этого в зависимости от ситуации на рынке медицинских услуг в реальном режиме времени управлять снижением тарифов, а значит и доступностью медицинского обслуживания:

- увеличить, не смотря на снижение тарифов, доход от оказываемых медицинских услуг на 40%;

- увеличить за счёт роста дохода и снижения себестоимости финансовый результат на 69%;

-увеличить материальное стимулирование (зарплата) врача стоматолога-терапевта на 55% при росте объёма оказываемых медицинских услуг на 50%;

-увеличить отчисления на стимулирование труда немедицинского персонала поликлиники на 68%;

-увеличить средства отчисляемые на развитие (приобретение передовой медицинской техники, современных лекарственных препаратов, повышение квалификации персонала) на 86%.63

2. Все произведённые товары, выполненные работы и оказанные услуги обладают стоимостью и поэтому нет ничего «бесплатного». В связи с этим экономически грамотно и честно использовать вместо слова «бесплатно» словосочетание «за счёт работающих граждан». Надо перестать по телевидению, прессе, рекламе восхвалять «бесплатное», что фактически означает получать товары, работы и услуги за счёт работающих граждан, так как это безнравственно. А ещё более безнравственно поступают те, кто понимает, что «бесплатного» ничего нет, но в корыстных интересах используют это слово. Особенно это чувствительно в области здравоохранения и образования, поскольку эти сферы затрагивают интересы всех граждан России. Поэтому гражданам, думающим о развитии России в средствах массовой информации надо пропагандировать не «бесплатное», а творцов и созидателей - **работающих граждан России.**

3. Работающих на предприятиях всех отраслей граждан можно разделить на две группы: работающие граждане непосредственно производящие товары, выполняющие работы и оказывающие услуги и работающие граждане обеспечивающие первой группе максимально эффективные условия их работы. Ко второй группе работающих граждан относятся руководители всех уровней управления.

По аналогии с разработанной в статье системой управления поликлиниками инструментами роста выручки предприятий всех отраслей (следовательно и роста ВВП) являются: прогрессивная система оплаты труда работающих граждан первой группы; система стимулирования труда работающих граждан второй группы; направление части зарабатываемых средств на развитие (техническое и технологическое перевооружение, повышение квалификации) **с персонификацией этих средств**, что бы каждый работающий, а не только руководители участвовал в принятии решений о модернизации своего рабочего места и предприятий в целом.

При этом руководители предприятий всех отраслей должны понимать, что от разработки и внедрения систем управления подобных предложенной в этой статье, **мотивирующих работающих граждан** (в том числе и самих руководителей) зависит развитие этих предприятий, рост экономики и благосостояния граждан России.

Разработка подобных систем управления заставляет современных руководителей овладевать инженерными знаниями, умениями решать сложные экономические, финансовые и управленческие задачи с использованием экономико-математических методов и информационных технологий. **Именно таких руководителей готовят в Бауманском университете.**

**Библиографический список используемой литературы.**

1. Анализ зарубежного опыта использования медицинских сберегательных счетов и возможности их применения в Россиискои Федерации / В. С. Назаров — «РАНХиГС», 2015 — (Россия: вызовы модернизации)
2. Динамика среднемесячной номинальной и реальной начисленной заработной платы (01.12.2017), Федеральной службы государственной статистики, http://www.gks.ru/bgd/free/b00\_24/IssWWW.exe/Stg/d000/i000050r.htm
3. Доклад на экспертно-аналитическом мероприятии Счетной палаты РФ «Оценка эффективности деятельности страховых медицинских организации как участников обязательного медицинского страхования в 2014-2015 годах и истекшем периоде 2016 года»
4. Доходы и уровень жизни населения в 2010-2016 гг. (27.11.2017), Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по г. Москве, http://moscow.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\_ts/moscow/ru/statistics/standards\_of\_life/
5. Закон г. Москвы от 6 июня 2018 года № 16 «Об исполнении бюджета Московского городского фонда обязательного медицинского страхования за 2017 год».
6. Костырин Е.В. Система мотивации медицинского персонала поликлиник, оказывающих платные услуги // Экономика и управление: проблемы, решения. 2016. № 10, Том 2. С. 106-114.
7. Опрос Левада-центра «Удовлетворенность системой здравоохранения» URL: <https://www.levada.ru/2014/09/17/udovletvorennost-sistemoj-zdravoohraneniya/>
8. Открытые данные// Пенсионный Фонд России [Электронный ресурс]. URL: http://www.pfrf.ru/opendata/
9. Отчет о работе Московского городского фонда Обязательного медицинского страхования за 2016 год;
10. Постановление Правительства РФ от 2 июня 2015 г. N 531 "Об утверждении методики оценки ожидаемого периода выплаты накопительной пенсии"
11. Постановление Правительства Москвы № 118-ПП от 28.03.2017 «О внесении изменений в постановление Правительства Москвы от 4 октября 2011 г. № 461-ПП»;
12. Постановление Правительства Москвы от 4 октября 2011 г. N 461-ПП “Об утверждении Государственной программы города Москвы на среднесрочный период (2012-2016 гг.) "Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)";
13. Пресс-релиз о докладе в Госдуме о бюджете ФФОМС на 2017-2019 <http://www.ffoms.ru/news/ffoms/natalya-stadchenko-vystupila-v-gosdume-s-dokladom-o-byudzhete-foms-na-2017-2019-gody/?sphrase_id=62674>
14. Рамсеи С. Система медицинского страхования в Канаде и проекты ее реформирования//Проблемы теории и практики
15. Россия в цифрах. 2017: Крат.стат.сб./Росстат- M., Р76 2017 - 511 с.
16. Российское здравоохранение в новых экономических условиях: вызовы и перспективы. Доклад НИУ ВШЭ по проблемам развития системы здравоохранения / рук. авт. колл. С. В. Шишкин; Нац. исслед. ун-т «Высшая школа экономики». — М.: Изд. дом Высшеи школы экономики, 2017. — 84 с. — Тираж 300 экз.

17.Росстат, Численность занятых, 53,

<http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/>

wages/labour\_force/#

18.Росстат, Численность рабочей силы,

<http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/>

wages/labour\_force/#

19.Соколов Е. В. Модели материального и морального стимулирования

труда медицинского персонала бюджетной поликлиники // Экономика

и управление: проблемы, решения. 2016. № 10. Т. 1.

20.Соколов Е.В. Основной источник развития финансовой системы

России // Экономика и управление: проблемы, решения. 2016. № 9, Том

2. С. 158-161.

21.Соколов Е. В. Система эффективного управления бюджетными

поликлиниками Москвы и инструменты роста экономики России //

Экономика и управление: проблемы, решения. 2017. № 10. Т. 1. С. 55–

64.

22.Соколов Е.В. Управление финансами наукоёмких предприятий. Под

редакцией д.т.н., проф. Е.В. Соколова М., Издательский дом «Научная

библиотека» 2015. 670 с.

23.Соколов Е. В., Гайворонская К. Д. и др. Управление финансами

наукоемких пред-приятий: учебник / под ред. Е. В. Соколова. М.:

Научная библиотека, 2015.

24.Соколов Е.В., Гречкин Д.А. Медицинские накопительные счета как

инструмент совершенствования системы финансирования

здравоохранения и экономики России. // Экономика и управление:

проблемы, решения. 2017. № 12, Том 3. С. 83-93.

25.Соколов Е.В., Гречкин Д.А. Прорывные технологии финансирования

здравоохранения и экономики России // Экономика и управление:

проблемы, решения. 2018. № 5. С. 8-15.

26.Соколов Е. В., Гречкин Д. А. Система финансирования

здравоохранения в Сингапуре // Экономика и управление: проблемы,

решения. 2017. № 9. С. 45–52.

27.Соколов Е.В., Костырин Е.В., Невежин П.А. Моделирование страховой

и накопительной частей трудовой пенсии по старости // Экономика и

управление: проблемы, решения. 2018. № 9, Том 1. С. 1-34.

28.Соколов Е.В., Костырин Е.В. Обоснование целесообразности перехода

финансирования отечественного здравоохранения на медицинские

накопительные счета // Экономика и управление: проблемы, решения.

2018. № 8, Том 4. С. 194-212.

29.Соколов Е.В., Костырин Е.В. Экономико-математические модели

управления бюджетными поликлиниками города Москвы // Экономика

и управление: проблемы, решения. 2017. № 12, Том 1. С. 58-71.

30.Соколов Е.В., Куранов А.Р. Анализ систем финансирования

медицинского обслуживания населения в России и за рубежом.

Экономика и управление: проблемы, решения. 2016 №4 том 1 с.95-106.

31.Соколов Е.В., Невежин П.А. Прорывные технологии финансирования

трудовой пенсии по старости. // Экономика и управление: проблемы,

решения. 2018. № 7, Том 3.

32.Социальный бюллетень, март 2016, Аналитический центр при

Правительстве РФ <http://ac.gov.ru/files/publication/a/8485.pdf>

33.Система обязательного медицинского страхования в РФ [Электронный

ресурс]. URL: <http://www.ffoms.ru/system-ms/index.php?sphrase_id=81976>

34.Статья газеты Ведомости от 22.10.2017 «Власти обсуждают повышение

минимального трудового стажа для получения пенсии» [Электронный

ресурс]. URL: <https://www.vedomosti.ru/economics/articles/2017/>

10/23/738883-povishenie-trudovogo-stazha

35.Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работников

по полному кругу организаций в целом по экономике Российской

Федерации в 1991-2018 гг.// Росстат [Электронный ресурс]. URL:

http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\_main/rosstat/ru/statistics/wages/

36.Труд и занятость в России. 2017: Стат.сб./Росстат M., 2017. - 261 c.

37.Федеральный закон от 29.11.2010 N 326- ФЗ «Об обязательном

медицинском страховании в Российской Федерации».

38.Федеральный закон от 30 ноября 2011 года № 354-ФЗ «О размере и

порядке расчёта тарифа страхового взноса на обязательное

медицинское страхование неработающего населения».

39.Федеральный закон от 03.07.2016 № 250-ФЗ «О внесении изменений в

отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании

утратившими силу отдельных законодательных актов (положений,

законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием

Федерального закона «О внесении изменений в части первую и вторую

Налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей

налоговым органам полномочий по администрированию страховых

взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское

страхование».

40.Федеральный закон от 16.10.2017 № 290-ФЗ «Об исполнении бюджета

Федерального фонда обязательного медицинского страхования за 2016

год».

41.Федеральный закон от 5 декабря 2017 года № 368-ФЗ «О бюджете

Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2018

год и на плановый период 2019 и 2020 годов».

42.Федеральная служба государственной статистики // www.gks.ru (дата

обращения: 12.09.2018 г.).

43.Финансы предприятий: Учеб. / Под ред. М.В. Романовского. – СПб.:

Издательский дом «Бизнес-пресса», 2001.-520 с.

44.Численность занятых// Росстат [Электронный ресурс]. URL:

[http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\_main/rosstat/ru/](http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/                statistics/wages/labour_force/)

[statistics/wages/labour\_force/](http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/                statistics/wages/labour_force/)

45.Численность рабочей силы // Росстат [Электронный ресурс]. URL:

http://

[www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\_main/rosstat/ru/statistics/](http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/                     wages/labour_force/#)

[wages/labour\_force/#](http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/                     wages/labour_force/#).

46.Численность населения в 2010-2016 гг. (26.07.2017), Территориальный

орган Федеральной службы государственной статистики по г. Москве,

<http://moscow.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/moscow/ru/statistics/>

employment/

47.Шишкин, С. В., Сажина, С. В., Селезнева, Е. В. Страховые

медицинские организации в системе обязательного медицинского

страхования: что изменилось после проведения ее реформы? М. : Изд.

дом Высшей школы экономики, 2015. –

48.Popovich L, Potapchik E, Shishkin S, Richardson E, Vacroux A, and

Mathivet B. Russian Federation: Health system review. Health Systems in

Transition, 2011; 13(7):1–190.

49 .Tragakes, E. and Lessof, S. In: Tragakes E., ed. Health care systems in

transition: Russian Federation. Copenhagen, European Observatory on

Health Care Systems, 2003

**Авторы**

Соколов Евгений Васильевич, доктор технических наук, профессор;

Костырин Евгений Вячеславович, кандидат экономических наук, доцент.