

ОПУБЛИКОВАТЬ СТАТЬЮ

в изданиях НИЦ "Социосфера"



[ПОДРОБНЕЕ](#)

СОЦИОСФЕРА

- Российский научный журнал
- ISSN 2078-7081
- РИНЦ
- Публикуются статьи по социально-гуманитарным наукам

PARADIGMATA POZNÁNÍ

- Чешский научный журнал
- ISSN 2336-2642
- Публикуются статьи по социально-гуманитарным, техническим и естественно-научным дисциплинам

[ПОДРОБНЕЕ](#)



[ПОДРОБНЕЕ](#)

СБОРНИКИ КОНФЕРЕНЦИЙ

- Широкий спектр тем международных конференций
- Издание сборника в Праге
- Публикуются материалы по информатике, истории, культурологии, медицине, педагогике, политологии, праву, психологии, религиоведению, социологии, технике, филологии, философии, экологии, экономике

VII. POLITICAL AND LEGAL ASPECTS OF INFORMATION PROCESSES IN THE MODERN WORLD



АНАЛИЗ НОРМАТИВНО ПРАВОВОЙ БАЗЫ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

Г. М. Хамитова
А. А. Данилин

*Кандидат юридических наук, доцент,
студент,
Казанский государственный
медицинский университет,
г. Казань, Республика Татарстан, Россия*

Summary. The article provides a structural analysis of the organizational and legal forms of medical organizations in the Republic of Tatarstan. Analysis of the transformation of legislation in the field of organizational and legal forms of healthcare organizations, allowed to justify amendments to the current legislation. The aim of the study was to improve the quality of public services, accessibility and efficiency of health organizations in a turbulent health economy. In the context of the growing public demand for information to ensure the quality of health care services and their availability, the directions for improving the placement of legal information on the website of state and municipal institutions are formulated and justified.

Keyword: organizational and legal forms; autonomous institutions; state institution; budgetary institution; improvement of the legal framework; website of state municipal institutions.

Повышение эффективности деятельности отрасли здравоохранения в Российской Федерации, можно рассматривать с учетом различных факторов и тенденций. Несомненно, ключевую роль во всей трансформации организационно-правовых форм юридических лиц здравоохранения играет нормативно правовая база.

Проведенный анализ организационно-правовых форм отрасли здравоохранения в Республике Татарстан, показал, что в удельных весах организационно-правовых форм преобладают общества с ограниченной ответственностью, чуть меньший - государственные автономные учреждения, данные представлены в таблице 1.

Таблица 1

**Структура организационно-правовых форм учреждений
отрасли здравоохранения Республики Татарстан [8]**

Организационно-правовая форма	Количество	Структура
Государственное автономное учреждение	141	35,9
Акционерные общества	7	1,8
Общества с ограниченной ответственностью	214	54,6
Открытые акционерные общества	3	0,8
Федеральное государственное автономное образователь-	1	0,2

ное учреждение высшего образования		
Федеральное государственное бюджетное учреждение	3	0,8
Федеральное государственное унитарное предприятие	1	0,2
Федеральное казенное учреждение	19	4,9
Частное учреждения здравоохранения	3	0,8
Итого	392	100

Данные на 29 сентября 2020 года, представленные в таблице 1, показывают что:

- тип казенное учреждение выбрало 19 учреждений. Согласно законодательству, данный тип учреждения свою деятельность осуществляет на основании Бюджетного кодекса Российской Федерации [1], финансирование осуществляется на основании сметы учреждения;
- тип автономное учреждение выбрало 141 учреждение, свою деятельность автономные учреждения осуществляют на основании закона «Об автономных учреждениях» номер 174-ФЗ финансирование осуществляется на основании государственного (муниципального) задания, данный тип учреждения имеет право открывать счета в коммерческих банках, и управлять полученными доходами [3];
- тип бюджетное учреждение выбрало 3 учреждение, свою деятельность бюджетное учреждение осуществляет на основании Федерального закона 7-ФЗ от 12.01.1996 года. Финансирование осуществляется на основании государственного муниципального задания [2].

Следовательно, коммерческий подход активно используется, при оказании медицинских услуг и приносит прибыль, чем и объясняется высокий удельный вес коммерческих организаций. Приносящая доход деятельность автономных учреждений, активно обсуждается в средствах массовой информации, основным положительным моментом такой организационно-правовой формы является возможность учреждения использовать полученные доходы на развитие и обновление основных фондов учреждения, увеличение заработной платы персоналу. В целом отрасль здравоохранения представлена широким набором организационно-правовых форм.

В период трансформации от административно-плановой экономики в рыночную, в нашей стране параллельно с политическим и экономическим распадом, разрушалась и законодательная база, а формирование новой шло со значительным отставанием от реальностей жизни страны. Интересен и тот факт, что Федеральным законом 7-ФЗ принятым 12 января 1996 года всем бюджетным учреждениям разрешалось заниматься предпринимательской деятельностью. При этом под понятием «бюджетное учреждение» были обобщены все организации здравоохранения, обладающими различными правовыми и финансовыми возможностями [2].

Совершенствуя правовые механизмы бюджетной сферы, государство приняло революционный закон касающийся преобразованию бюджетных организаций в некоммерческие организации других форм и типов.

Следствием таких нормотворческих новаций стало принятие закона «Об автономных учреждениях» № 174-ФЗ от 3 ноября 2006 г., и введением нового типа бюджетных учреждений – автономные учреждения, действующих в Российской Федерации [3].

Самый обсуждаемый закон последних десятилетий Федеральный закон №83 от 08.05.2010 г. «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений», заложил основу организационно-финансовым механизмам, в деятельности организаций здравоохранения [4]. После принятия 83-ФЗ все бюджетные учреждения разделились на три типа: бюджетное учреждение, казенное учреждение, автономное учреждение. Согласно данному закону и принятой вслед за ним нормативно-правовой базы, бюджетные учреждения здравоохранения, в зависимости от критериев осуществили переход на тот или иной тип учреждения.

В нашем исследовании остановимся подробнее на государственных автономных учреждениях. Выбор именно такого типа учреждений, на наш взгляд, свидетельствуют о достаточной самостоятельности медицинских учреждений, о возможностях грамотно в соответствии законодательством осуществлять финансовую деятельность и управленческий менеджмент.

Приказом Федерального казначейства от 15 февраля 2012 г. № 72 “Об утверждении требований к порядку формирования структурированной информации об учреждении и электронных копий документов, размещаемых на официальном сайте в сети Интернет” [7] на официальном сайте <https://bus.gov.ru> сети Internet автономные, бюджетные и казенные учреждения осуществляют размещение информации. Согласно п. 5.9.7 выше указанного нормативно-правового акта, на сайт Государственные Муниципальные Учреждения в обязательном порядке загружается электронная копия отчета об исполнении государственного (муниципального) задания, на наш взгляд в данный пункт указанного приказа необходимо внести изменения которые бы включали в себя комплексный анализ финансирования автономных учреждений здравоохранения, за счет средств обязательного медицинского страхования по Территориальной программе обязательного медицинского страхования. Данное введение позволит сделать прозрачным как процесс взаимодействия автономного учреждения и фонда обязательного медицинского страхования, так и позволит произвести качественную оценку использования средств фонда всем заинтересованным пользователям.

В условиях турбулентной современной экономики, перманентном финансировании медицинских организаций, а именно автономных учреждений, основная доля источников финансирования учреждений приходится за счет страховых взносов на обязательное медицинское страхование, средств бюджетов Российской Федерации в виде субсидий. Основными методами оплаты медицинской помощи, является распределение

средств по видам медицинской помощи. Данный механизм не имеет прозрачности и не находит свое отражение на сайте государственных муниципальных учреждений. В своем исследовании мы приходим к выводу что, необходимо совершенствование законодательства, для обеспечения доступности и качества оказания услуг нормативно правовых актов, данные представлены на рисунке 2.

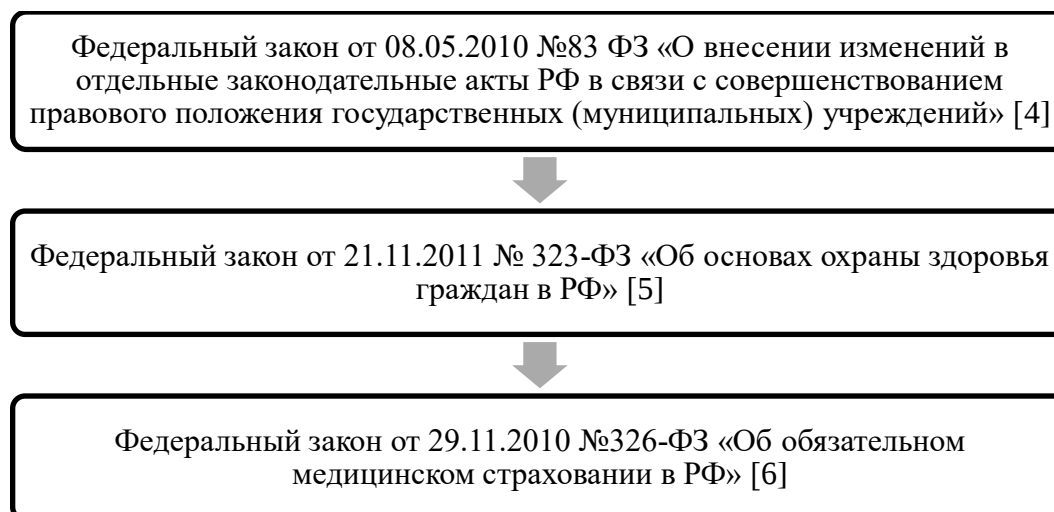


Рис. 2. Совершенствование действующего законодательства в Российской Федерации

Необходимо учитывать, что система обязательного медицинского страхования использует дифференцированную систему тарифов, и осуществляет контроль, за предоставленными средствами. Совершенствование законодательства в сфере деятельности автономных учреждений, даже на экспериментальном этапе позволит, качественно повысить правовые механизмы обеспечения прозрачности финансовых ресурсов медицинских автономных учреждений. Более того внедрение данных поправок в действующее законодательство необходимо распространить на все организационно-правовые формы учреждений здравоохранения, получающих средства как из обязательного медицинского страхования так и за счет средств финансирования, бюджетов бюджетной системы Российской Федерации в виде субсидий.

Библиографический список

1. Бюджетный Кодекс Российской Федерации от 31.07.1998 N 145-ФЗ (ред. от 01.10.2020) [Электронный источник] // http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_19702/ (дата обращения: 04.10.2020)
2. Федеральный закон "О некоммерческих организациях" от 12.01.1996 N 7-ФЗ (ред. от 02.12.2019) [Электронный источник] // http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8824/ (дата обращения: 04.10.2020)

3. Федеральный закон № 174-ФЗ «Об автономных учреждениях» от 3 ноября 2006 года (ред. от 15.10.2020) [Электронный источник] // http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_63635/ (дата обращения: 20.10.2020)
4. Федеральный закон от 8 мая 2010 г. N 83-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений" (ред. от 15.10.2020) [Электронный источник]// http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_100193/ (дата обращения: 15.10.2020)
5. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (ред. от 31.07.2020) [Электронный источник]// <https://fzrf.su/zakon/ob-ohrane-zdorovya-grazhdan-323-fz/st-21.php> (дата обращения: 04.10.2020)
6. Федеральный закон от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» (ред. от 08.12.2020) [Электронный источник]// http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_107289/ (дата обращения: 11.12.2020)
7. Приказ Федерального казначейства от 15 февраля 2012 г. № 72 “Об утверждении требований к порядку формирования структурированной информации об учреждении и электронных копий документов, размещаемых на официальном сайте в сети Интернет” [Электронный источник] // <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70039050/> (дата обращения: 04.10.2020)
8. Реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики Татарстан, по состоянию на 29.09.2020 г. [Электронный источник] // http://www.fomsrt.ru/background_information/reestr_mo/ (дата обращения: 04.10.2020)



СРОЧНОЕ ИЗДАНИЕ МОНОГРАФИЙ И ДРУГИХ КНИГ



*Два места издания Чехия или Россия.
В выходных данных издания
будет значиться*

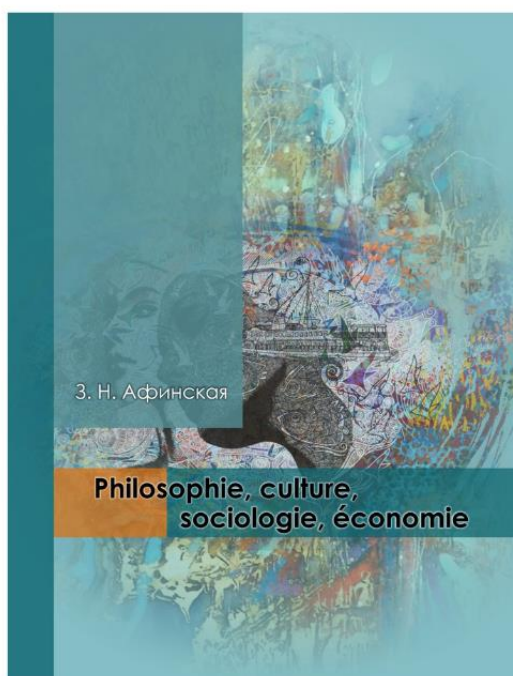
**Прага: Vědecko vydavatelské
centrum "Sociosféra-CZ"**

или

**Пенза: Научно-издательский
центр "Социосфера"**

РАССЧИТАТЬ СТОИМОСТЬ

- Корректурa текста
- Изготовление оригинал-макета
- Дизайн обложки
- Присвоение ISBN



У НАС ДЕШЕВЛЕ

- Печать тиража в типографии
- Обязательная рассылка
- Отсудка тиража автору