

№ исх: ДЗ-1 от: 15.01.2020

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ПАРЛАМЕНТІ МӘЖІЛІСІНІҢ
Д Е П У Т А Т Ы



Д Е П У Т А Т
МАЖИЛИСА ПАРЛАМЕНТА
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

010000, Нұр-Сұлтан, Парламент Мәжілісі

20 __ ЖЫЛҒЫ « __ » _____

№ _____

010000, Нур-Султан, Мажилис Парламента

« __ » _____ 20 __ года

**Заместителю
Премьер-Министра
Республики Казахстан
Сапарбаеву Б.М.**

Оглашен 15 января 2020г.

Депутатский запрос

Уважаемый Бердибек Машбекович!

В ходе рабочей поездки в регион на встречах с работниками образования и здравоохранения поднимались вопросы тарифной политики отраслевых министерств.

Хотелось бы обозначить некоторые проблемы, имеющие на наш взгляд системных характер.

В системе здравоохранения тарифная политика Министерства здравоохранения Республики Казахстан с сентября 2018 года менялась семь раз. Восьмая версия пока не доведена до медицинской общественности. При этом менялись:

- размеры тарифов;
- пропорциональность составляющих тарифа;
- форматы оказания помощи;
- уровни организации помощи.

В первом случае речь идет о низкой стоимости отдельных видов помощи и региональных коэффициентах ее расчета. По Костанайской области, например, самый низкий коэффициент расчета стоимости услуг скорой помощи. Нарушение пропорций тарифов 2019 года (составляющая фонда оплаты труда) привело к невозможности адекватно повысить заработные платы медицинских работников.

В ходе реализации новой модели финансирования медицинских организаций стационарные виды помощи неоднократно переводились в формат амбулаторных. Это не только повлияло на процесс планирования работы коек. В данном случае это негативно отразилось на получателях услуг. Сегодня часть малых операций проводится в амбулаторном режиме в поликлиниках, где отсутствуют условия для их проведения, места ожидания плановых процедур, наблюдения после проведения манипуляций.

С внедрением ОСМС на региональном уровне финансирование системы здравоохранения по текущему году увеличилось в среднем на 20 процентов. Однако на сегодняшний день в результате ежегодной оптимизации коечных фондов, централизации получения специализированной и высокоспециализированной помощи региональные больницы практически перестали оказывать дорогие услуги. Особенно пострадала педиатрическая служба. Таким образом, уже сегодня могут возникнуть проблемы с освоением средств ОСМС на региональном уровне при высокой потребности населения в различных видах медицинской помощи.

Подобный подход в выбранной системе финансирования не позволяет предприятиям государственных и частных форм собственности планировать свою деятельность, больницы, с непредсказуемым бюджетом, не могут полноценно управлять фондом оплаты труда, формируются кредиторские задолженности, падает рентабельность организаций.

Это вопросы здравоохранения.

Что касается сферы образования, то непоследовательность в выборе формы финансирования имела место при выделении средств на повышение заработных плат работникам отрасли.

Дошкольные организации, организации ТИПО и часть школ находятся сегодня на подушевом финансировании. Согласно правилам формирования подушевого норматива расходы фонда оплаты труда работников являются частью тарифа.

Вместе с тем, повышение заработных плат во всех организациях образования государственной формы собственности в 2019 году прошло независимо от способа финансирования путем выделения целевого трансферта. Методика расчета тарифа, как и величина самого подушевого норматива осталась неизменной. С вопросом о необходимости решать задачу увеличения фонда оплаты труда через подушевой норматив мы обращались в Правительство в январе прошлого года. Был получен ответ, что в ближайшее время будут сделаны необходимые расчеты и изменен подушевой норматив с учетом повышения заработных плат. Однако до настоящего времени тарифная политика не изменилась.

Подобный подход не только нарушает выбранную систему финансирования деятельности организаций образования, но и ставит в неравные условия поставщиков разных форм собственности, а одна и та же услуга оплачивается из государственного бюджета по-разному.

Поскольку вся система тарифов в социальной сфере регулируется внутренними нормативно-правовыми актами и регламентами отраслевых министерств, считаем необходимым:

1) провести комплексный анализ и экспертизу тарифной политики Министерства Здравоохранения, включая правовую оценку нормативно-правовой базы ее реализации на всех уровнях и оценку рисков, связанных с внедрением нового формата финансирования за счет средств ФОМС;

2) Министерству образования и науки внести изменения в методику расчета подушевого норматива с учетом повышения заработных плат педагогических работников и иных льгот, предусмотренных новым Законом о статусе педагога.

Уважаемый Бердибек Машбекович!

Просим Вас рассмотреть предложения, данные в депутатском запросе. О принятых мерах информировать нас в установленном законодательством порядке.

**Депутаты,
члены Фракции партии «Nur Otan»**

И.Аронова

К.Султанов

**член Фракции партии
«Народные коммунисты»**

И.Смирнова

исп. А. Күмісбек
тел. 74-60-51

Результаты согласования

15.01.2020 13:58:40: Смирнова И. В. (Комитет по финансам и бюджету) - - согласовано без замечаний

15.01.2020 14:06:48: Султанов К. С. (Комитет по международным делам, обороне и безопасности) - - согласовано без замечаний

Результат подписания

15.01.2020 14:24:07 Аронова И. П.. Подписано