### Заключение по проектам федеральных законов «О бюджете Пенсионного фонда Российской Федерации на 2011 год и на плановый период 2012 и 2013 годы», «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2011 год и на плановый период 2012 и 2013 годы» и «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2011 год и на плановый период 2012 и 2013 годы» (октябрь 2010)

**Проекты не поддержаны.**

1. Бюджеты Пенсионного фонда Российской Федерации (ПФР РФ), Фонда социального страхования Российской Федерации (ФСС РФ) и Федерального фонда обязательного медицинского страхования (ФФОМС) на 2011 год и на плановый период 2012 и 2013 годов являются техническими документами и разработаны в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и основываются на положениях Бюджетного послания Президента Российской Федерации о бюджетной политике в 2011-2013 годах, на показателях прогноза социально-экономического развития Российской Федерации до 2013 года и основных направлениях бюджетной политики на 2011 год и на плановый период 2012 и 2013 годов.

2. РСПП не поддерживает проекты федеральных законов «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2011 год и на плановый период 2012 и 2013 годы» и «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2011 год и на плановый период 2012 и 2013 годы».

2.1. В соответствии с пояснительной запиской к законопроекту о бюджете ФСС РФ предполагается внесение изменений в законодательство в области обязательного социального страхования, предусматривающих:

1) увеличение периода временной нетрудоспособности, оплачиваемого работодателем, до 3-х дней;

2) изменение порядка определения среднего заработка для исчисления пособия по временной нетрудоспособности;

3) изменение процентного размера пособия от средней заработной платы по стажевым периодам;

4) включение в базу для расчета страховых взносов доходов по договорам гражданско-правового характера.

РСПП не поддерживает дополнительное скрытое увеличение тарифа страхового взноса в ФСС РФ за счет увеличения до 3-х дней периода временной нетрудоспособности, оплачиваемого работодателями. Увеличение в условиях действующего законодательства составит до 0,2 процентных пункта. Косвенный рост тарифа происходит и при реализации предлагаемых изменений законодательства.

Систематические нарушения порядка выдачи больничных листов требуют пересмотра нормативных правовых документов в этой сфере, а не перевода на работодателя оплаты все большего количества дней временной нетрудоспособности. До принятия решений о количестве дней временной нетрудоспособности, оплачиваемых работодателем, требуют решения вопросы усиления контроля за обоснованностью выдачи и использованием государственных документов строгой отчётности.

Увеличение периода времени, за который определяется средний заработок для исчисления пособия по временной нетрудоспособности, требует дополнительного обоснования. Сложившаяся законодательная практика взимания налогов и внесение страховых взносов, уплачиваемых с заработка работника, определяет в качестве стандартного отчетного периода один год. Так, Федеральным законом 24 июля 2009 года № 212-ФЗ о страховых взносах в ПФР, ФСС РФ, ФФОМС и ТФОМС определено, что расчетным периодом по страховым взносам признается календарный год.

Авторами законопроекта не представлены обоснования и необходимые пояснения предполагаемого существенного изменения стажевых периодов и процентных размеров пособия от средней заработной платы по ним.

По мнению РСПП предполагаемое включение в базу для расчета страховых взносов доходов по договорам гражданско-правового характера не обосновано. Страховыми рисками по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности признается временная утрата заработка или иных выплат, вознаграждений застрахованным лицам в связи с наступлением страхового случая. Риск утраты заработка в связи с временной нетрудоспособностью у большинства участников гражданско-правовых договоров не имеет места или его сложно определить.

Предлагаемые нововведения не утверждены законодательными актами и не дают достаточных оснований для оценки необходимости предлагаемых норм и их эффективности.

2.2. Законопроект о бюджете ФФОМС на 2011 год и на плановый период 2012 и 2013 годы основывается на проекте федерального закона № 385392-5 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», принятого ГД ФС РФ в первом чтении. РСПП выступил против предложенной версии законопроекта об ОМС.

РСПП направлял свою позицию по данному законопроекту и постатейные поправки к нему в РТК, Минэкономразвития России, ГД ФС РФ, однако до настоящего времени их судьба неизвестна.

В силу того, что между первым и вторым чтением в проект закона могут быть внесены существенные изменения, полагаем, что проект бюджета ФФОМС должен быть рассмотрен после того, как законопроект будет готов к рассмотрению во втором чтении.

Поскольку, основной задачей ФФОМС является выравнивание финансовых возможностей ТФОМС на выполнение территориальной программы обязательного медицинского страхования, целесообразно закон о бюджете рассматривать одновременно с бюджетными проектировками ТФОМС с разбивкой по доходам и расходам на работающее и неработающее население. В пояснительной записке к законопроекту о бюджете ФФОМС необходимо привести обоснования объёмов межбюджетных трансфертов на эти цели по субъектам РФ.

Федеральным законом от 24.07.2009 № 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования" увеличен тариф страховых взносов на обязательное медицинское страхование на 2 процентных пункта (с 3,1 до 5,1% ФОТ).

При этом предполагается внесение изменений в указанный федеральный закон, предусматривающих перераспределение в сторону увеличения федеральной части на 2 процентных пункта за счет сокращения территориальной. Однако окончательное решение не принято.

Увеличенные почти в 3 раза доходы ФФОМС предусматривается, в основном, направить на реализацию в 2011 и 2012 годах программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации, программ модернизации федеральных государственных учреждений здравоохранения.

Указанные расходы ФФОМС в 2011 году составляют более 64% всех ассигнований бюджета фонда. По своему характеру эти платежи не имеют прямого отношения к возмещению медицинскому учреждению расходов, связанных с предоставлением застрахованному лицу необходимой медицинской помощи, и их рост ведет к нарушению страховой природы ФФОМС как страховщика.

Кроме того, оставшаяся часть взносов работодателей, концентрируемых на федеральном уровне, идет как на работников, так и на неработающее население. В итоге, по оценкам экспертов, только 1/5 взносов в пользу работников идет на его медицинское обслуживание.