



ВЫСШАЯ
ШКОЛА
УПРАВЛЕНИЯ
ЗДРАВООХРАНИЕМ

*Высшая школа управления здравоохранением
МГМУ им. И.М. Сеченова , кандидат экономических наук
Кобяцкая Елена Евгеньевна*

Организационно-правовые формы некоммерческих медицинских организаций в РФ



Развитие рыночных отношений в здравоохранении

- **Достижение рационального соотношения государственных и негосударственных, коммерческих и некоммерческих медицинских организаций.**
- **Все коммерческие и некоммерческие медицинские организации должны иметь статус юридического лица. (Статья 48 Гражданского кодекса (ГК))**



Термин «юридическое лицо» Статья 48 Гражданского кодекса (ГК) РФ

- в ред. ФЗ от 05.05.2014
№ 99-ФЗ « О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ
В ГЛАВУ 4 ЧАСТИ ПЕРВОЙ ГРАЖДАНСКОГО КОДЕКСА РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ И О ПРИЗНАНИИ УТРАТИВШИМИ СИЛУ ОТДЕЛЬНЫХ
ПОЛОЖЕНИЙ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫХ АКТОВ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ»
- *С 01.09.2014 г. Юридическим лицом признается организация,
которая имеет обособленное имущество и отвечает им по своим
обязательствам, может от своего имени приобретать и осуществлять
гражданские права и нести гражданские обязанности, быть истцом и
ответчиком в суде.*
- Юридическое лицо (ЮЛ) должно быть зарегистрировано в едином
государственном реестре юридических лиц в одной из
организационно-правовых форм, предусмотренных ГК.



Статья 65.1. Корпоративные и унитарные юридические лица

(введена Федеральным законом от 05.05.2014 N 99-ФЗ)

- **Корпоративные юридические лица (корпорации):**

ЮЛ, учредители (участники) которых обладают правом участия (членства) в них и формируют их высший орган : хозяйственные товарищества и общества, хозяйственные партнерства, производственные кооперативы, ассоциации (союзы)

- **Унитарные юридические лица:**

ЮЛ, учредители которых не становятся их участниками и не приобретают в них прав членства : государственные и муниципальные унитарные предприятия, фонды, учреждения, автономные некоммерческие организации



ФЗ «О некоммерческих организациях» от 12.01.96 г. №7

- **Ст.2.Некоммерческой организацией** является организация, не имеющая извлечение прибыли в качестве основной цели своей деятельности и не распределяющая прибыль между участниками.
- СТ.24. Некоммерческая организация может осуществлять **приносящую доход деятельность** лишь постольку, поскольку это служит достижению целей, ради которых она создана и соответствует указанным целям, **при условии, что такая деятельность указана в его учредительных документах.** Такой деятельностью ***признаются приносящее прибыль производство товаров и услуг, а также приобретение и реализация ценных бумаг, имущественных и неимущественных прав, участие в хозяйственных обществах и участие в товариществах на вере в качестве вкладчика.***



Организационно-правовые формы некоммерческих медицинских организаций, используемые в здравоохранении РФ

- Учреждение
- Автономная некоммерческая организация (АНО)
- Фонд



Характеристика *бюджетного учреждения в прежнем статусе* Статья 161 Бюджетного кодекса (БК) РФ (с 01.2001г.)

- ***Бюджетное учреждение*** – это организация, созданная органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов РФ, органами местного самоуправления для осуществления управленческих, социально-культурных, научно-технических или иных функций некоммерческого характера, деятельность которой **финансируется из соответствующего бюджета или бюджета государственного внебюджетного фонда на основе сметы доходов и расходов**.
- **Бюджетные учреждения не имеют права получать кредиты у кредитных организаций и других физических и юридических лиц. (Ст. 116 БК)**
- **Вся смета расходов и доходов бюджетного учреждения должна утверждаться вышестоящей организацией.**



Основные черты *бюджетного учреждения* (в прежнем статусе до 01.01.2011г.)

- Финансирование по смете
- Прямое подчинение ЛПУ органу управления здравоохранением
- Функционирует на праве оперативного управления
- Учреждение отвечает по своим обязательствам находящимися в его распоряжении денежными средствами, а также учитываемым на отдельном балансе имуществом. При их недостаточности субсидиарную ответственность по долгам учреждения несет собственник.



Распоряжение Правительства РФ от 26 июля 2000г. №1072-р «План действий Правительства в области социальной политики и модернизации экономики на 2000-2001 годы» в части «Реформирование здравоохранения» сделан акцент на необходимость внедрения новых организационно-финансовых механизмов, предполагающих обеспечение хозяйственной самостоятельности и увеличение разнообразия организационно-правовых форм медицинских организаций».

-Решение коллегии МЗ РФ от 20 марта 2001 года :

«Невозможно добиться успехов не создав единых принципов управления отраслью в стране, не введя новых организационно-правовых форм организаций здравоохранения».



Учреждение как основная организационно-правовая форма здравоохранения исчерпала свой ресурс , т.к. не устраняла противоречий при оказании платных медицинских услуг.

Ст. 41 Конституции РФ

«Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений».



Закон РФ «О некоммерческих организациях» Статья 10. Автономная некоммерческая организация

- *Автономной некоммерческой организацией* признается некоммерческая организация, учрежденная гражданином и (или) ЮЛ на основе добровольных имущественных взносов в целях предоставления услуг в области образования, здравоохранения, культуры, науки и спорта.
- **Имущество, переданное АНО учредителями, является собственностью АНО.**
- Учредители АНО не сохраняют прав на имущество и не отвечают по обязательствам АНО.



Статья 7. Фонды

- 1. -Фондом признается не имеющая членства некоммерческая организация, учрежденная гражданами и (или) юридическими лицами на основе добровольных имущественных взносов, преследующая социальные, благотворительные, культурные, образовательные или иные общественно-полезные цели.**

-Имущество, переданное фонду его учредителями (учредителем), является собственностью фонда. Учредители не отвечают по обязательствам созданного ими фонда, а фонд не отвечает по обязательствам своих учредителей.
- 2. -Фонд использует имущество для целей, определенных в его уставе.**

Фонд вправе заниматься предпринимательской деятельностью, необходимой для достижения общественно полезных целей, ради которых создан фонд, и соответствующей этим целям. Для осуществления предпринимательской деятельности фонды вправе создавать хозяйственные общества или участвовать в них.



**Расширенное заседание коллегии
Министерства здравоохранения и социального
развития РФ от 26 ноября 2004г.**

В настоящее время бюджеты медицинских учреждений находятся в рамках жесткого сметного финансирования, и не имеется возможности рационально использовать средства;

За 2-3 года следует подготовить лечебные учреждения к изменению организационно-правовых форм ;

Минздравсоцразвития России предлагает расширить организационно-правовые формы медицинских организаций и принять законы об автономных учреждениях и о государственных (муниципальных) автономных некоммерческих организациях, что позволит самостоятельно формировать доходную и расходную части бюджета организации, появится большая гибкость в использовании имеющихся ресурсов.



2004 год Разработка Законопроектов
1.«Об автономных учреждениях»
и
2.«О государственной автономной
некоммерческой организации»



ФЗ РФ «Об автономных учреждениях» №174-ФЗ от 3 ноября 2006 г

Ст. 2 АУ признается некоммерческая организация, созданная РФ, субъектом РФ или муниципальным образованием для оказания услуг, в целях осуществления предусмотренных законодательством РФ полномочий органов государственной власти (органов местного самоуправления) в сферах науки, образования, здравоохранения, культуры, социальной защиты, занятости населения, физической культуры и спорта.

Ст.3 Имущество АУ закрепляется за ним на праве оперативного управления. Собственником имущества автономного учреждения является соответственно РФ, субъект РФ, муниципальное образование.



ФЗ «Об автономных учреждениях»

- Ст.20

***Изменение типа существующих
государственных и муниципальных
учреждений здравоохранения не допускается.***

(Положение действовало до принятия ФЗ-93 от 8 мая 2010г.)



Основные отличия автономного учреждения от типа бюджетного учреждения (в прежнем статусе до принятия 83 -ФЗ)

- **Отсутствие сметного финансирования**
- **Отсутствие субсидиарной ответственности собственника**
- **АУ в установленном порядке вправе открывать счета в кредитных организациях**
- **Самостоятельное распоряжение полученными доходами**
- **АУ вправе вносить денежные средства и иное имущество в уставной (складочный) капитал других юридических лиц или иным образом передавать это имущество другим юридическим лицам в качестве их учредителя или участника (но только с согласия своего учредителя)**
- **На АУ не распространялось действие ФЗ № 94 «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд».**



Проект федерального закона РФ «О государственных (муниципальных) автономных некоммерческих организациях» (2004 г.)

- **Ст. 2 Государственной (муниципальной) автономной некоммерческой организацией признается автономная некоммерческая организация, созданная РФ, субъектом РФ или муниципальным образованием для оказания услуг в целях осуществления предусмотренных законодательством РФ функций государства (муниципальных образований) в области науки, образования, здравоохранения, культуры, социальной защиты, занятости населения, физической культуры и спорта.**



Проект ФЗ РФ «О государственных (муниципальных) автономных некоммерческих организациях» (продолжение)

- **Ст.2 Имущество ГАНО , в том числе переданное ей учредителем при ее создании , принадлежит государственной (муниципальной) АНО на праве собственности.**

ГАНО отвечает по своим обязательствам всем своим имуществом и не отвечает по обязательствам своего учредителя, а учредитель не отвечает по обязательствам созданной им ГАНО.

Доходы ГАНО и приобретенное за счет этих доходов имущество поступают в ее самостоятельное распоряжение.

Учредитель ГАНО не имеет права на получение доходов от использования имущества и деятельности организации.



Проект «Концепции развития системы здравоохранения в РФ до 2020г.

«В целях развития рынка медицинских услуг, предоставляемых организациями здравоохранения, а также в целях расширения финансовой самостоятельности указанных организаций здравоохранения следует внести изменения в ФЗ от 3ноября 2006 г. №174-ФЗ «Об автономных учреждениях» в части отмены ограничения по запрету создания автономного учреждения здравоохранения путем изменения типа существующего учреждения здравоохранения»



Концепция развития системы здравоохранения в Российской Федерации до 2020 года

Основные направления организации оказания медицинской помощи

*Предусмотрено **расширение хозяйственной самостоятельности учреждений здравоохранения, а также повышение их ответственности за экономические результаты своей деятельности в том числе с изменением организационно-правовых форм** на основе единой системе критериев*



Закон № 83-ФЗ нормативно закрепляет существование трех типов учреждений: бюджетных, автономных и казенных.

Основные вопросы при реализации данного закона:

- 1. Каковы особенности функционирования учреждений разных типов?**
- 2. Как рационально распределить (по каким критериям) существующие учреждения между типами?**



Ст.6 Бюджетного кодекса РФ:

КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ – государственное (муниципальное) учреждение, осуществляющее **оказание государственных (муниципальных) услуг, выполнение работ и (или) исполнение государственных (муниципальных) функций** в целях обеспечения реализации предусмотренным законодательством РФ полномочий **органов государственной власти, органов местного самоуправления**, финансовое обеспечение деятельности которых осуществляется за счет средств соответствующего бюджета на основании **бюджетной сметы.**



Казенные учреждения (КУ)

- По своему правовому статусу, ответственности по обязательствам, механизмам бюджетного финансирования КУ представляют собой бюджетные учреждения, лишенные права на получение доходов от приносящей доход деятельности.
- БК; ГК, 1 часть; Закон «О некоммерческих организациях»
 - **Финансирование – бюджетная смета;**
 - **КУ могут заниматься деятельностью, приносящей доход (должно быть отражено в уставе), но доходы от этой деятельности – это доходы бюджета;**
 - **Отвечает по обязательствам денежными средствами на счетах;**
 - **Остается субсидиарная ответственность собственника;**



Казенные учреждения (КУ)

- «Необходимо создать федеральные казенные учреждения, изменив тип следующих федеральных государственных учреждений, действующих на день официального опубликования данного Федерального закона:
 - *психиатрические больницы (стационары) специализированного типа с интенсивным наблюдением;*
 - *лепрозории;*
 - *противочумные учреждения».*

(п. 1, часть 1 ,ст. 3 ФЗ № 83)

- Учреждения здравоохранения **субъектов РФ** или **муниципальных образований**, которые должны были бы изменить тип учреждений на казенные, **законодательно не определены**. **Субъекты РФ и муниципальные образования решают эти вопросы самостоятельно.**



П.1 ст.9.2 Закона «О некоммерческих организациях»:

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ – некоммерческая организация, созданная РФ, субъектом РФ, муниципальным образованием для выполнения работ, оказания услуг в целях обеспечения реализации предусмотренных законодательством РФ, полномочий органов государственной власти, органов местного самоуправления в сферах науки, образования, здравоохранения, культуры, социальной защиты, занятости населения, физической культуры и спорта, а также в иных сферах.

Ч.1 ст.2 Закона «Об автономных учреждениях»:

АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ – некоммерческая организация, созданная РФ, субъектом РФ, муниципальным образованием для выполнения работ, оказания услуг в целях обеспечения реализации предусмотренных законодательством РФ , полномочий органов государственной власти, органов местного самоуправления в сферах науки, образования, здравоохранения, культуры, социальной защиты, занятости населения, физической культуры и спорта, а также в иных сферах в случаях, установленных федеральными законами.



Сравнительная характеристика автономного учреждения и бюджетного учреждения с расширенным объемом прав

Автономное учреждение

- **Источники финансирования:**

Субсидии из бюджета на выполнение государственного задания (включая оплату налогов на недвижимое имущество и землю) с учетом мероприятий, направленных на развитие АУ, перечень которых определяется учредителем, доходы от оказания платных услуг.

- **Объем субсидии на выполнение задания учредителя определяется на основе нормативных затрат** .
- Право на имущество собственника-оперативное управление

Бюджетное учреждение с расширенным объемом прав

- **Источники финансирования:**

Субсидии из бюджета на выполнение государственного задания (включая оплату налогов на недвижимое имущество и землю), субсидии на иные цели, средства из бюджета на исполнение публичных обязательств, доходы от оказания платных услуг.

- **Объем субсидии на выполнение задания учредителя определяется на основе нормативных затрат** (на оказание услуги, на хозяйственные нужды и на уплату налогов)
- Право на имущество собственника-оперативное управление



Финансирование государственных (муниципальных) бюджетных учреждений здравоохранения

- **Бюджетные учреждения, работающие в системе ОМС**, получают государственное задание в рамках Территориальной Программы государственных гарантий (ТПГГ). Их финансовое обеспечение осуществляется по двум каналам :
 - *за счет средств ОМС ;*
 - *за счет целевых субсидий на выполнение работ по обеспечению условий для оказания медицинской помощи государственными учреждениями здравоохранения в рамках ТПГГ.*
- **Бюджетные учреждения, не работающие в рамках ОМС**, получают государственное задание на оказание государственных услуг. Их финансовое обеспечение осуществляется за счет бюджетных субсидий на выполнение государственного задания.



Финансирование бюджетных учреждений здравоохранения

- **Ст. 35 ФЗ №326 Структура тарифа на оплату медицинской помощи:**
- **Расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях, расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, расходы на приобретение основных средств стоимостью до ста тысяч рублей за единицу.**



Сравнительная характеристика автономного учреждения и бюджетного учреждения с расширенным объемом прав

Автономное учреждение

- **Без согласия собственника не вправе распоряжаться *недвижимым имуществом и особо ценным движимым имуществом, закрепленным за ними собственником или приобретенным АУ за счет средств, выделенных ему собственником на приобретение такого имущества. Остальным закрепленным за ним имуществом АУ вправе распоряжаться самостоятельно, если иное не установлено законом***

Бюджетное учреждение

- **Без согласия собственника не вправе распоряжаться *недвижимым имуществом и особо ценным движимым имуществом, закрепленным за ними собственником или приобретенным БУ за счет средств, выделенных ему собственником на приобретение такого имущества. Остальным закрепленным за ним имуществом БУ вправе распоряжаться самостоятельно, если иное не установлено законом***



Сравнительная характеристика автономного учреждения и бюджетного учреждения с расширенным объемом прав

- **Автономное учреждение**
- **Собственник имущества не несет ответственности по обязательствам АУ**
- **Вправе открывать счета в кредитных организациях (банковские счета) или лицевые счета в территориальных органах Федерального казначейства**
- **Вправе осуществлять приносящую доходы деятельность в соответствии с учредительными документами**
- **Доходы, полученные от такой деятельности, и приобретенное за счет этих доходов имущество поступает в самостоятельное распоряжение АУ**
- **Бюджетное учреждение с расширенным объемом прав**
- **Собственник имущества не несет ответственности по обязательствам БУ**
- **Лицевые счета в территориальных органах Федерального казначейства**
- **Вправе осуществлять приносящую доходы деятельность в соответствии с учредительными документами**
- **Доходы, полученные от такой деятельности, и приобретенное за счет этих доходов имущество поступает в самостоятельное распоряжение БУ**



Постановление Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006 «Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (вступило в силу 1 января 2013 г.)

Для целей настоящих правил используется следующее основное понятие «**платные медицинские услуги**»: это «**медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счёт**

- **личных средств граждан,**
- **средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования**



Постановление Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006 «Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (вступило в силу 1 января 2013 г.)

в п.7 указано, что *медицинские организации, участвующие в реализации территориальной программы, имеют право предоставлять платные медицинские услуги*

а) на иных условиях : по желанию потребителя, устанавливать индивидуальный пост медицинского наблюдения, применять лекарственные препараты, не входящие в перечень ЖНВЛП, индивидуальные медицинские изделия, обеспечивать питание по индивидуальному меню;

б) анонимно;

в) гражданам иностранных государств и не являющимся застрахованными;

г) при самостоятельном обращении,

Возможно оказание платных медицинских услуг ПО ПРОСЬБЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ - В ВИДЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ КОНСУЛЬТАЦИЙ ИЛИ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, А ТАКЖЕ БОЛЬШЕ ОБЪЕМА ВЫПОЛНЯЕМОГО СТАНДАРТА.



Постановление Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006 «Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»
(вступило в силу 1 января 2013 г.)

- **Без согласия** потребителя (заказчика) исполнитель *не вправе предоставлять **дополнительные** медицинские услуги на возмездной основе.*
- При **экстренных** случаях платному пациенту услуги должны быть оказаны на безвозмездной основе (в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»).



Сравнительная характеристика автономного учреждения и бюджетного учреждения с расширенным объемом прав

- **Автономное учреждение**
- **Вправе вносить денежные средства и иное имущество в уставный (складочный) капитал других ЮЛ или иным образом передавать это имущество другим ЮЛ в качестве их учредителя или участника только с согласия своего учредителя**
- **Крупная сделка совершается с предварительного одобрения наблюдательного совета АУ**
- **Бюджетное учреждение с расширенным объемом прав**
- **Вправе с согласия собственника передавать некоммерческим организациям в качестве их учредителя или участника денежные средства и иное имущество, за исключением особо ценного движимого имущества, закрепленного за ним собственником или приобретенного БУ за счет средств, выделенных ему собственником на приобретение такого имущества, а также недвижимого имущества**
- **Крупная сделка совершается только с предварительного согласия соответствующего органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя БУ**



Сравнительная характеристика автономного учреждения и бюджетного учреждения с расширенным объемом прав

Автономное учреждение

- **Органы управления :**
наблюдательный совет
АУ, руководитель АУ
- **Обязанность**
опубликовывать отчеты
о деятельности и об
использовании
закрепленного
имущества на
официальном сайте

Бюджетное учреждение с расширенным объемом прав

- **Органы управления :**
руководитель БУ
- **Обязанность**
опубликовывать отчеты
о деятельности и об
использовании
закрепленного
имущества на
официальном сайте



«Методические рекомендации по определению критериев изменения типа государственных учреждений субъектов РФ и муниципальных учреждений с учетом сферы их деятельности»

Распоряжение Правительства РФ от 7 сентября 2010 г. №1505

- *В целях определения типа государственного (муниципального) учреждения (оценки целесообразности принятия решения об изменении типа государственного (муниципального) учреждения) могут применяться следующие критерии:*
- *Критерии, основанные на положениях федеральных законов и принимаемых в соответствии с ними иных нормативных правовых актов. (критерии возможности исполнения государственным (муниципальным) учреждением государственных (муниципальных) функций в целях осуществления полномочий органов государственной власти, полномочий органов местного самоуправления)*
- *Критерии, основанные на учете экономического потенциала государственного (муниципального) учреждения.*



Критерии, основанные на учете экономического потенциала государственного (муниципального) учреждения.

- **а) средняя доля внебюджетных средств в общем объеме финансового обеспечения государственного (муниципального) учреждения за отчетный финансовый год и 2 предыдущих финансовых года;**
- **б) средний рост доходов государственного (муниципального) учреждения (по всем источникам финансового обеспечения) учреждения за отчетный финансовый год и 2 предыдущих финансовых года;**
- **д) средний рост заработной платы работников государственного (муниципального) учреждения в среднем по учреждению за отчетный финансовый год и 2 предыдущих финансовых года;**
- **с) коэффициент эффективности использования фонда оплаты труда, определяемый как отношение среднего роста заработной платы работников учреждения, (за исключением административно-управленческого персонала,) к среднему росту заработной платы административно-управленческого персонала учреждения за отчетный финансовый год и 2 предыдущих финансовых года.**
- **(степень износа основных фондов)**



**Результаты мониторинга реализации положений ФЗ № 83-ФЗ
на федеральном уровне
(Сайт Министерства финансов РФ)
(по состоянию на 01.06.2013)**

**Федеральные государственные учреждения в сфере
«Здравоохранение»**

**(Главный распорядитель бюджетных средств-
Министерство здравоохранения Российской Федерации)**

Структура ФГУ здравоохранения :

- Автономные учреждения*** - ***0***
- Бюджетные учреждения*** - ***68***
- Казенные учреждения*** - ***10***

Отчет регионов РФ по реализации 83-ФЗ (сайт Министерства здравоохранения РФ)

1. В ведении Минздрава Республики Башкортостан по состоянию на 1 января 2011 года находится 48 республиканских учреждений, в том числе:

39 учреждений здравоохранения, из них 5 – автономные;

2. Утвержден перечень подведомственных Минздраву РБ автономных, бюджетных и казенных учреждений здравоохранения (приказ от 08.09.2010 года №1950-д).

Согласно перечню запланировано изменение типа: **в казенные – 4 учреждения**; в **бюджетные – 19 учреждений**; остальным **9 учреждениям** предложено рассмотреть возможность и принятия решения трудовых коллективов о переводе в **автономные учреждения**.

3. На начало 2011 года в **муниципальных образованиях** республики имеется 167 учреждений здравоохранения, из них в текущем году запланирован перевод:

в автономные – 30;

в бюджетные – 94;

в казенные – 2 учреждения, по остальным учреждениям по изменению типа решения пока не приняты.

Отчет регионов РФ по реализации 83-ФЗ

Москва (по состоянию на 01.07.2012)

В системе департамента здравоохранения функционировало
773 учреждения, из которых

казенные - 157

бюджетные – 616

автономные- 0

*Источник : Данные Департамента здравоохранения г. Москвы
ж. Здравоохранение №9, 2012г.*



Отчет регионов РФ по реализации 83-ФЗ

Московская область
(данные на 01.01. 2012г.)

- **30 казенных учреждений;**
- **30 автономных учреждений;**
- **Остальные бюджетных учреждения.**



Отчет регионов РФ по реализации 83-ФЗ

Республика Татарстан

1. **2009 год созданы государственные автономные учреждения здравоохранения Республики Татарстан :**
 - Актюбинский психоневрологический диспансер;
 - Больница скорой медицинской помощи (г. Набережные Челны)
2. **2010 год созданы муниципальные автономные учреждения здравоохранения**
3. **2011 год *Изменили тип государственные учреждения здравоохранения***
 - казенные учреждения -1
 - государственные бюджетные учреждения – 29
 - государственные автономные учреждения – 28
4. **2011 год *Изменили тип муниципальные учреждения здравоохранения (99) :***
 - Ку – 0;
 - БУ – 83; - АУ - 16.



Преимущества функционирования автономных учреждения здравоохранения (опыт Республики Татарстан)

- **Повышение конкурентоспособности государственных и муниципальных учреждений.**
- **Повышение публичности деятельности через создание наблюдательных советов.**
- **Повышение ответственности руководителей учреждений за результаты.**
- **Оптимизация ресурсов.**
- **Право выбора системы оплаты труда.**
- **Возможность привлечения кредитов.**