



СЧЕТНАЯ ПАЛАТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ул. Зубовская, д. 2, Москва, 119991

Тел.: (495) 986-05-09, факс: (495) 986-09-52

«29» июля 2016г.

№ 01-2110/12-03

Председателю Комитета
Государственной Думы
по охране здоровья

С.И.ФУРГАЛУ

Уважаемый Сергей Иванович!

Счетная палата Российской Федерации рассмотрела проект федерального закона № 1006477-6 «О внесении изменений в Федеральный закон «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» (в части организации оказания медицинской помощи в районах Крайнего Севера), направленный в соответствии с решением Совета Государственной Думы (протокол от 14 июня 2016 г. № 309), и на основании статьи 24 Федерального закона от 5 апреля 2013 г. № 41-ФЗ «О Счетной палате Российской Федерации» направляет заключение.

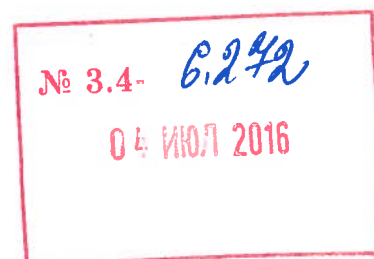
Приложение: на 4 л. в 1 экз.

Председатель

С.И.Фургалу,

Т.А.Голикова
Т.А.Голикова

1112993-6
29.06.2016



СЧЕТНАЯ ПАЛАТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«29» июля 2016 г.

№ ЗСП-136/12-03

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

на проект федерального закона № 1006477-6 «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Заключение Счетной палаты Российской Федерации на проект федерального закона № 1006477-6 «О внесении изменений в Федеральный закон «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – законопроект) подготовлено в соответствии с решением Совета Государственной Думы (протокол от 14 июня 2016 г. № 309) и статьей 24 Федерального закона от 5 апреля 2013 г. № 41-ФЗ «О Счетной палате Российской Федерации».

Законопроектом, внесенным депутатами Государственной Думы В.Ф.Тумусовым и О.Л.Михеевым, предлагаются изменения в Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ) в части установления особенностей организации медицинской помощи в районах Крайнего Севера с учетом плотности и расселения населения.

Так, пунктом 1 статьи 1 законопроекта предусмотрено дополнить статью 10 Федерального закона № 323-ФЗ новым пунктом, предусматривающим обеспечение доступности и качества медицинской помощи в том числе путем

использования современных форм оказания медицинской помощи – мобильных медицинских комплексов, телемедицинских технологий.

Следует отметить, что согласно части 4 статьи 32 Федерального закона № 323-ФЗ формами оказания медицинской помощи являются экстренная, неотложная и плановая медицинская помощь. Мобильные медицинские комплексы и телемедицинские технологии представляют собой лишь средства оказания медицинской помощи.

Таким образом, проектируемая норма противоречит терминологии Федерального закона № 323-ФЗ и не коррелируется с содержанием принципа доступности и качества медицинской помощи.

Пунктами 2 и 3 статьи 1 законопроекта предлагается учитывать при определении общего объема средств, предусмотренных в федеральном бюджете в виде субвенций бюджетам субъектов Российской Федерации (далее – субвенция) и при формировании территориальной программы обязательного медицинского страхования такой фактор, как плотность и особенности расселения населения.

По мнению Счетной палаты Российской Федерации, принятие данной нормы является излишним.

В соответствии с пунктом «в» части 3 статьи 15 Федерального закона № 323-ФЗ на осуществление переданного Российской Федерацией субъекту Российской Федерации полномочия, касающегося медицинской деятельности, объем субвенции определяется в том числе исходя из иных показателей, кроме установленных пунктами «а» и «б» указанной статьи.

В данной связи действующая редакция части 3 статьи 15 Федерального закона № 323-ФЗ предусматривает возможность учета неограниченного перечня условий при определении объема субвенции, в том числе и предлагаемого законопроектом.

Что касается формирования территориальной программы обязательного медицинского страхования исходя среди прочего из плотности и особенностей расселения населения, необходимо отметить следующее.

В соответствии с частью 1 статьи 35 и частью 1 статьи 36 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании граждан в Российской Федерации» соответственно базовая программа является составной частью программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, ежегодно утверждаемой Правительством Российской Федерации, а территориальная программа – составной частью территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемой в порядке, установленном законодательством субъекта Российской Федерации.

Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 19 декабря 2015 г. № 1382, установлено, что субъекты Российской Федерации при утверждении своих территориальных программ на основе перераспределения объемов медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания устанавливают дифференцированные нормативы объема медицинской помощи на одного жителя и нормативы объема медицинской помощи на одно застрахованное лицо с учетом этапов оказания медицинской помощи, уровня и структуры заболеваемости, особенностей половозрастного состава и плотности населения, транспортной доступности, а также климатических и географических особенностей регионов.

Таким образом, законодательством Российской Федерации уже урегулирована возможность учета соответствующих факторов при принятии территориальных программ обязательного медицинского страхования.

Пунктом 4 статьи 1 законопроекта предусматривается дополнение части 6 статьи 33 Федерального закона № 323-ФЗ, согласно которому в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях первичная медико-санитарная помощь может быть оказана в стационарных условиях.

Следует отметить, что согласно статье 34 в стационарных условиях оказывается медицинская помощь, требующая использования специальных методов и сложных медицинских технологий, в то время, как первичная медико-санитарная помощь включает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, проведение которых осуществляется при отсутствии необходимости в круглосуточном медицинском наблюдении и лечении и применении специальных методов и сложных технологий. Из чего следует, что принятие проектируемой нормы создаст внутреннее противоречие между положениями, закрепленными Федеральным законом № 323-ФЗ.

Аналогичный вывод относится и к предлагаемому пунктом 7 статьи 1 законопроекта исключения из общих правил прохождения медицинских осмотров и медицинского освидетельствования, определенных Федеральным законом № 323-ФЗ.

Также необходимо обратить внимание, что предлагаемое оказание первичной медико-санитарной помощи в стационарных условиях обуславливает рост затрат на здравоохранение и необходимость осуществления дополнительных расходов бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, расчет которых в финансово-экономическом обосновании к законопроекту отсутствует.

С учетом изложенного Счетная палата Российской Федерации законопроект не поддерживает.

Счетная палата Российской Федерации
28.06.16