



ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТНОЙ ДУМЫ

ул. Кирова, 2, г. Воронеж, 394006, тел. (473) 252-09-22

28.03 2014 г. № 01-196-14
на № _____ от _____

Председателю Государственной Думы
Федерального Собрания Российской
Федерации

НАРЫШКИНУ С.Е.

ул. Охотный ряд, 1, г. Москва, 103265

О проекте федерального закона

Уважаемый Сергей Евгеньевич!

Направляем Вам постановление Воронежской областной Думы от 27 марта 2014 года № 1874-V-ОД «О законодательной инициативе Воронежской областной Думы по внесению в Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации проекта федерального закона «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях».

Приложение:

- текст постановления на 1 л.;
- текст проекта федерального закона на 4 л.;
- пояснительная записка на 4 л.;
- финансово-экономическое обоснование на 1 л.;
- перечень федеральных законов, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием проекта федерального закона «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» на 1 л.;
- перечень нормативных правовых актов Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации и федеральных органов исполнительной власти, подлежащих утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием проекта федерального закона «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» на 1 л.;
- копия текста постановления, проекта закона, пояснительной записки, финансово-экономического обоснования и перечня актов на магнитном носителе.

 В.И. Ключников



338153 010103

Государственная Дума ФС РФ
Дата 03.04.2014 Время 15:12

№488399-6; 1.1



ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДУМА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

О законодательной инициативе Воронежской областной Думы по внесению в Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации проекта федерального закона «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях»

В соответствии со статьей 104 Конституции Российской Федерации Воронежская областная Дума постановляет:

1. Внести в порядке законодательной инициативы в Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации проект федерального закона «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» (прилагается).

2. Предложить депутатам Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации, избранным от Воронежской области, Гаврилову С.А., Гостеву Р.Г., Журавлеву А.А., Журавлеву С.В., Исаеву Ю.О., Кареловой Г.Н., Костунову И.Е., Пахолкову О.В. и Чижову С.В., а также представителям в Совете Федерации Федерального Собрания Российской Федерации от правительства Воронежской области Макину Г.И. и от Воронежской областной Думы Лукину С.Н. при голосовании руководствоваться настоящим постановлением.

3. Назначить полномочным представителем от Воронежской областной Думы при рассмотрении указанного законопроекта в Государственной Думе Федерального Собрания Российской Федерации депутата Воронежской областной Думы Мошурова И.П.

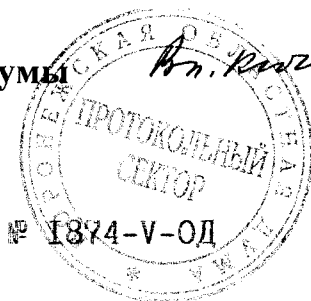
4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его принятия.

Председатель областной Думы

В.И. Ключников

Воронеж

Парламентский центр
27 марта 2014 года



~ 488399-6

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН****О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах
охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и
Кодекс Российской Федерации об административных
правонарушениях****Статья 1**

Внести в Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446; 2013, № 27, ст. 3459, 3477; № 30, ст. 4038; № 48, ст. 6165; 2013, № 52 (часть I), ст. 6951) следующие изменения:

1) в статье 20:

а) часть 9 дополнить пунктом 6 следующего содержания:

«6) в отношении лиц, находящихся в состоянии опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) и утративших способность самостоятельно передвигаться либо ориентироваться в окружающем пространстве, в целях их выведения из указанного состояния.»;

б) в пункте 1 части 10 слова «в пунктах 1 и 2 части 9» заменить словами «в пунктах 1, 2 и 6 части 9»;

2) дополнить статьей 43¹ следующего содержания:

«Статья 43¹. Медицинская помощь лицам, находящимся в состоянии опьянения (алкогольного, наркотического, токсического или иного) и утратившим способность самостоятельно передвигаться либо ориентироваться в окружающем пространстве

1. Медицинская помощь лицам, находящимся в состоянии опьянения (алкогольного, наркотического, токсического или иного) и утратившим способность самостоятельно передвигаться либо ориентироваться в окружающем пространстве, в целях их выведения из указанного состояния оказывается в специализированных отделениях медицинских организаций.

2. Порядок оказания медицинской помощи лицам, указанным в части 1 настоящей статьи, утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти по согласованию с Министерством внутренних дел Российской Федерации.».

Статья 2

Внести в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1, ст. 1; 2005, № 19, ст. 1752; 2007, № 26, ст. 3089; № 31, ст. 4007; Российская газета, 2011, 15 июля; Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2011, 7 декабря; Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 51, ст. 6685) следующие изменения:

1) статью 20.21 дополнить примечанием следующего содержания:

«Примечание: Лица, указанные в настоящей статье, утратившие способность самостоятельно передвигаться либо ориентироваться в окружающем пространстве, помещаются в специализированные отделения медицинских организаций до их выведения из указанного состояния.»;

2) в главе 27:

а) часть 1 статьи 27.1 дополнить пунктом 13 следующего содержания:

«13) помещение в специализированное отделение медицинской организации лица, находящегося в общественном месте в состоянии опьянения, оскорбляющем человеческое достоинство и общественную нравственность, и утратившего способность самостоятельно передвигаться или ориентироваться в окружающей обстановке.»;

б) дополнить статьей 27.20 следующего содержания:

**«Статья 27.20. Помещение в специализированное отделение
медицинской организации лица, находящегося в
состоянии опьянения**

1. Помещение в специализированное отделение медицинской организации лица, находящегося в общественном месте в состоянии опьянения, оскорбляющем человеческое достоинство и общественную нравственность, и утратившего способность самостоятельно передвигаться или ориентироваться в окружающей обстановке, заключается в его препровождении сотрудниками полиции в специализированное отделение медицинской организации и осуществляется на основании протокола об административном правонарушении, составленного уполномоченным должностным лицом.

2. Содержание в специализированном отделении медицинской организации в условиях, исключающих возможность самовольного оставления её, применяется в отношении лица, находящегося в состоянии опьянения, оскорбляющем человеческое достоинство и общественную нравственность, и утратившего способность самостоятельно передвигаться или ориентироваться в окружающей обстановке, в целях обеспечения безопасности граждан и общественного порядка, оказания лицу, находящемуся в состоянии опьянения, медицинской помощи.

3. Личность доставленного в специализированное отделение медицинской организации должна быть достоверно установлена. При отсутствии

у него документов, удостоверяющих личность, принимаются меры по всесторонней проверке сообщенных им о себе сведений (используются возможности адресного бюро, паспортного отделения (стола), отдела кадров по названному месту работы, информации родственников, знакомых и т.п.).

4. О помещении в специализированное отделение медицинской организации делается соответствующая запись в протоколе об административном правонарушении. Копия протокола вручается доставленному лицу по его просьбе.

5. По просьбе лица, помещенного в специализированное отделение медицинской организации, в кратчайший срок уведомляются родственники, администрация по месту его работы (учебы), а также защитник.

6. Срок помещения в специализированное отделение медицинской организации определяется как время, необходимое для выведения гражданина из состояния опьянения. При этом срок пребывания гражданина в любом случае должен быть не менее трех часов, но не превышать одних суток.

7. Расходы, связанные с помещением лица, находящегося в состоянии опьянения, оскорбляющем человеческое достоинство и общественную нравственность, и утратившего способность самостоятельно передвигаться либо ориентироваться в окружающем пространстве, в специализированное отделение медицинской организации и оказанием соответствующей медицинской помощи в целях выведения его из состояния опьянения, возмещаются указанным лицом в порядке, устанавливаемом законом субъекта Российской Федерации.».

Статья 3

Настоящий Федеральный закон вступает в силу по истечении ста восьмидесяти дней после дня его официального опубликования.

Президент Российской Федерации

В.В. Путин

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
к проекту федерального закона
«О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны
здоровья граждан в Российской Федерации» и Кодекс Российской
Федерации об административных правонарушениях»

Приказом МВД СССР от 30 мая 1985 года № 106 было утверждено Положение о медицинском вытрезвителе при горрайоргане внутренних дел и Инструкция по оказанию медицинской помощи лицам, доставляемым в медицинские вытрезвители. (Утратил силу на территории Российской Федерации с 1 января 2010 года в связи с изданием приказа МВД России от 31 января 2009 года № 71).

Согласно пункту 37 ранее действовавшего Положения о медицинском вытрезвителе при горрайоргане внутренних дел доставленные на вытрезвление осматриваются фельдшером и дежурным в присутствии понятых одного пола с доставляемым. Осмотр и оказание медицинской помощи лицам, доставленным на вытрезвление, производятся фельдшером в соответствии с Инструкцией по оказанию медицинской помощи лицам, доставляемым в медицинские вытрезвители.

В соответствии с указанным Положением о медицинском вытрезвителе, утвержденным приказом МВД СССР (пункт 46), пребывание в медицинском вытрезвителе было возмездным. Расчет за содержание осуществлялся на месте или путем оплаты квитанции.

Постановлением Верховного Совета РСФСР от 18 апреля 1991 года № 1027-1 «О порядке введения в действие Закона РСФСР «О милиции» Совету Министров РСФСР поручалось осуществить меры по передаче в ведение других органов обязанностей милиции по организации работы медицинских вытрезвителей. (Документ утратил силу с 1 марта 2011 года в связи с принятием Федерального закона от 7 февраля 2011 года № 3-ФЗ «О полиции»).

Во исполнение Постановления Верховного Совета РСФСР от 18 апреля 1991 года «О порядке введения в действие Закона РСФСР «О милиции» Правительство Российской Федерации издало постановление от 17 сентября 1992 года № 723, в соответствии с которым на Минздрав России были возложены обязанности по руководству работой медицинских вытрезвителей и установлено, что до внесения соответствующих изменений в действующее законодательство и решения всех организационных вопросов, связанных с передачей обязанностей милиции другим органам, Министерство внутренних дел Российской Федерации продолжало выполнять функции, указанные в пункте 2 Постановления Верховного Совета Российской Федерации «О порядке введения в действие Закона РСФСР «О милиции». (Указанный документ утратил силу с 1 января 2012 года в связи с изданием постановления Правительства Российской Федерации от 6 октября 2011 года № 824).

Постановлением Правительства Российской Федерации от 7 декабря 2000 года № 926 «О подразделениях милиции общественной безопасности» была утверждена структура милиции общественной безопасности, в которую входили медицинские вытрезвители при органах внутренних дел до решения вопроса о передаче обязанностей по руководству работой медицинских вытрезвителей Минздраву России (документ утратил силу с 1 января 2012 года в связи с изданием постановления Правительства Российской Федерации от 6 октября 2011 года № 824).

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 18 февраля 2010 года № 208 «О некоторых мерах по реформированию Министерства внутренних дел Российской Федерации» Правительству Российской Федерации поручено в 6-месячный срок подготовить предложения о передаче медицинских вытрезвителей при органах внутренних дел Российской Федерации в ведение органов управления здравоохранением.

Согласно статье 54 Федерального закона от 7 февраля 2011 года № 3-ФЗ «О полиции» до передачи соответствующим органам и организациям обязанностей по организации работы медицинских вытрезвителей полиция продолжает исполнять указанные обязанности, но не позднее чем до 1 января 2012 года. Обязанности по оказанию медицинской помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения (далее – лица, находящиеся в состоянии опьянения), с 1 января 2012 года возложены на медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения.

В Инструкции о порядке доставления лиц, находящихся в общественных местах в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и утративших способность самостоятельно передвигаться или ориентироваться в окружающей обстановке, в медицинские организации, утвержденной приказом Министерства внутренних дел Российской Федерации от 23 декабря 2011 года № 1298 и согласованной с Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации (далее – Инструкция), не говорится о том, что в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения, в которые доставляются лица, находящиеся в состоянии опьянения, обязательно должны быть отделения (палаты) неотложной наркологической помощи либо токсикологические отделения (палаты).

На практике в ряде медицинских организаций отсутствуют специализированные помещения для приема лиц, находящихся в состоянии опьянения, в связи с чем другие пациенты вынуждены ожидать оказания медицинской помощи в некомфортных, а иногда и опасных для жизни и здоровья условиях. При этом не исключаются случаи, когда в соответствии с пунктом 6 Инструкции при отсутствии возможности прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи лица, находящиеся в состоянии опьянения, доставляются в медицинские организации сотрудниками полиции на служебном автотранспорте. Указанные лица обслуживаются в первую очередь, поскольку сотрудники полиции находятся при исполнении

служебных обязанностей. По результатам медицинского осмотра при наличии медицинских показаний решается вопрос необходимости оказания медицинской помощи в стационарных условиях и составляется документ о передаче лица, находящегося в состоянии опьянения, медицинской организации, который подписывается медицинским работником и сотрудником полиции.

В соответствии с пунктом 10 Инструкции в случае доставления сотрудниками полиции в медицинские организации и во время осмотра медицинскими работниками лиц, находящихся в состоянии опьянения, сотрудниками полиции обеспечивается безопасность медицинских работников. Однако Инструкцией не регулируются вопросы обеспечения безопасности медицинских работников в случаях, когда лица, находящиеся в состоянии опьянения, оставляются сотрудниками полиции в медицинских организациях для оказания медицинской помощи в стационарных условиях, а также вопросы безопасности пациентов, ожидающих приема или находящихся на лечении в стационаре.

Необходимо также отметить, что в период функционирования медицинских вытрезвителей при органах внутренних дел оказываемые этими учреждениями услуги являлись платными для лиц, находящихся в состоянии опьянения. В настоящее время вопрос о возмещении расходов, связанных с оказанием медицинской помощи лицам, находящимся в состоянии опьянения, в законодательстве четко не урегулирован.

В связи с изложенным, в целях оптимизации нормативно-правовой базы, регулирующей рассматриваемые правоотношения, настоящим законопроектом предлагается внесение изменений в Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в части включения в перечень случаев, предусмотренных статьей 20 указанного Федерального закона, при которых информированное добровольное согласие гражданина на медицинское вмешательство не требуется, случаев медицинского вмешательства в отношении лиц, находящихся в состоянии опьянения (алкогольного, наркотического, токсического или иного) и утративших способность самостоятельно передвигаться либо ориентироваться в окружающем пространстве, в целях их выведения из указанного состояния.

Дополнение Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» статьей 43¹ предполагает, что медицинская помощь лицам, находящимся в состоянии опьянения (алкогольного, наркотического, токсического или иного) и утратившим способность самостоятельно передвигаться либо ориентироваться в окружающем пространстве, в целях их выведения из указанного состояния оказывается в специализированных отделениях медицинских организаций в порядке, утверждаемом уполномоченным федеральным органом исполнительной власти по согласованию с Министерством внутренних дел Российской Федерации.

Одновременно настоящим законопроектом вносятся изменения в КОАП РФ в части указания, что лица, утратившие способность самостоя-

тельно передвигаться либо ориентироваться в окружающем пространстве, помещаются в специализированные отделения медицинских организаций до их выведения из указанного состояния. Расходы, связанные с помещением лиц, находящихся в состоянии опьянения, оскорбляющем человеческое достоинство и общественную нравственность, и утративших способность самостоятельно передвигаться либо ориентироваться в окружающем пространстве, в специализированные отделения медицинских организаций и оказанием соответствующей медицинской помощи в специализированных отделениях медицинских организаций этим лицам в целях выведения их из состояния опьянения, возмещаются указанными лицами в порядке, устанавливаемом законами субъектов Российской Федерации.

ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ
к проекту федерального закона «О внесении изменений в
Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в
Российской Федерации» и Кодекс Российской Федерации об
административных правонарушениях»

Принятие проекта федерального закона «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» не повлечет дополнительного расходования средств федерального бюджета, а также других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации.

Перечень

федеральных законов, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием проекта федерального закона «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях»

Принятие проекта федерального закона «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» не потребует признания утратившими силу, приостановления, изменения или принятия иных федеральных законов.

**Перечень
нормативных правовых актов Президента Российской
Федерации, Правительства Российской Федерации
и федеральных органов исполнительной власти, подлежащих
признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или
принятию в связи с принятием проекта федерального закона
«О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны
здоровья граждан в Российской Федерации» и Кодекс Российской
Федерации об административных правонарушениях»**

В случае принятия проекта федерального закона «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» потребуется принятие нормативного акта федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, по согласованию с Министерством внутренних дел Российской Федерации «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи лицам, находящимся в состоянии опьянения (алкогольного, наркотического, токсического или иного) и утратившим способность самостоятельно передвигаться либо ориентироваться в окружающем пространстве, в целях их выведения из указанного состояния».