

**ЧЛЕН СОВЕТА ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

103426, Москва, Б.Дмитровка, 26

«19» *Май* 2014 г.

№ *36-151/45*

Председателю
Государственной Думы
Федерального Собрания
Российской Федерации
С.Е.НАРЫШКИНУ

Уважаемый Сергей Евгеньевич!

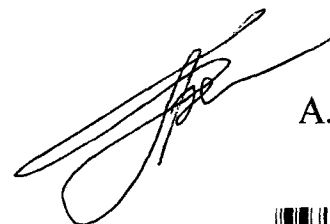
На основании статьи 104 Конституции Российской Федерации вносится на рассмотрение Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации в качестве законодательной инициативы проект федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».

Законопроект не предусматривает расходы, покрываемые за счет федерального бюджета.

- Приложения:
- 1) Текст законопроекта на 5л. в 1 экз.
 - 2) Пояснительная записка на 3л. в 1 экз.
 - 3) Перечень актов федерального законодательства, подлежащих признанию утратившим силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием данного федерального закона, на 1л. в 1 экз.
 - 4) Финансово-экономическое обоснование на 1л. в 1 экз.
 - 5) Копии текста законопроекта и материалов к нему на электронном диске.

Член Совета Федерации

Исп. Попова М.А.
629-00-85



А.В. Беляков



Государственная Дума ФС РФ
Дата 19.05.2014 Время 12:12
№523903-6; 1.1

Вносится
членом Совета Федерации
А.В. Беляковым

Проект №
523903-6

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации

Статья 1

Внести в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1, ст. 1) следующие изменения:

1) дополнить статьей 6.9.1. следующего содержания:

«6.9.1. Необоснованный отказ медицинского работника в выдаче рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ, сильнодействующих или ядовитых веществ

1. Необоснованный отказ медицинского работника в выдаче рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ, сильнодействующих или ядовитых веществ, если такие действия не содержат признаков уголовно наказуемого деяния –



влечет наложение административного штрафа на физических лиц в размере от пятисот до одной тысячи рублей.

2. Повторное совершение административного правонарушения, предусмотренного частью 1 настоящей статьи, -

влечет наложение административного штрафа на физических лиц в размере от одной тысячи до двух тысяч рублей.»;

2) часть первую статьи 23.1 после цифр «6.9,» дополнить цифрами «6.9.1,»;

3) в части второй статьи 28.3:

а) в пункте 1 заменить цифры «6.8 - 6.13,» цифрами «6.8.-6.9, 6.10-6.13»;

б) пункт 18 после цифр «6.2,» дополнить цифрами « 6.9.1,».

Статья 2

Внести в Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 25, ст. 2954; 2011, № 50, ст. 7362) следующие изменения:

1) в статье 233:

а) название статьи изложить в следующей редакции:

«Подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ»;

б) абзац первый изложить в следующей редакции:

«Подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ, -»;

2) дополнить статьей 233.1 следующего содержания:

«233.1. Незаконная выдача медицинским работником рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ, сильнодействующих или ядовитых веществ

1. Незаконная выдача медицинским работником либо выдача им с нарушением установленного законом порядка рецептов или иных документов, дающих право на получение сильнодействующих или ядовитых веществ, -

наказываются штрафом в размере до сорока тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до трех месяцев.

2. Незаконная выдача медицинским работником либо выдача им с нарушением установленного законом порядка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ,-

наказываются штрафом в размере до шестидесяти тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до четырех месяцев, либо обязательными работами на срок до трехсот шестидесяти часов.

3. Деяния, предусмотренные частью первой или второй настоящей статьи, совершенные из корыстных побуждений, -

наказываются исправительными работами на срок до одного года, либо ограничением свободы на срок до двух лет, либо принудительными работами на срок до двух лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового, либо лишением свободы на срок до двух лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

Статья 3

Пункт 8 части третьей статьи 151 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 52, ст. 4921; 2002, № 22, ст. 2027; № 30, ст. 3020, 3029; № 44, ст. 4298; 2003, № 27, ст. 2700, 2706; N 50, ст. 4847; 2004, № 27, ст. 2711; 2005, № 1, ст. 13; 2006, № 28, ст. 2975, 2976; № 31, ст. 3452; 2007, № 1, ст. 46; № 24, ст. 2830, 2833; № 49, ст. 6033; № 50, ст. 6248; 2009, № 11, ст. 1267; № 44, ст. 5170; 2010, № 1, ст. 4; № 15, ст. 1756; № 21, ст. 2525; № 27, ст. 3431; № 31, ст. 4164, 4193; № 49, ст. 6412; 2011, № 1, ст. 16; № 23, ст. 3259; № 30, ст. 4598, 4605; № 45, ст. 6334; № 50, ст. 7361, 7362; 2012, № 10, ст. 1162, 1166; № 30, ст. 4172; № 31, ст. 4330, 4331; № 47, ст. 6401; № 49, ст. 6752; № 53, ст. 7637; 2013, № 26, ст. 3207; № 27, ст. 3442, 3478; № 30, ст. 4078; № 44, ст. 5641) после цифр "233," дополнить цифрами "233.1,".

Статья 4

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

Президент
Российской Федерации



ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
к проекту федерального закона
«О внесении изменений в отдельные законодательные акты
Российской Федерации»

Многие зарубежные и отечественные специалисты отмечают, что регулирование медицинского использования контролируемых препаратов в России забюрократизировано и избыточно обременительно, что препятствует их надлежащему назначению и затрудняет доступ к ним для пациентов. В России жестко регламентирован не только оборот морфина и других сопоставимых препаратов, но и трамадола – более слабого опиоида, который в мире не относится к контролируемым препаратам.

Международное право налагает на государство обязательства по регулированию наличия и доступности сильнодействующих опиоидных препаратов, таких как морфин, с целью предупреждения их ненадлежащего использования и попадания в незаконный оборот. Однако наркорегулирование должно соотноситься с обязанностью по обеспечению наличия опиоидов для медицинских целей – в соответствии с правом на здоровье, как оно понимается в международном праве. Например, Россия является участником Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах 1966 г., который признает право каждого человека на «наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья». Паллиативная помощь является неотъемлемой составляющей здравоохранения, и государство обязано воздерживаться от введения мер, произвольно ограничивающих оказание паллиативной помощи.

Согласно статистике ВОЗ, паллиативная помощь, включающая обязательное обезболивание, требуется до 80% онкологическим больным и 50% людям с ВИЧ.

Согласно совместному исследованию Global Access to Pain Relief Initiative (GAPRI), Pain Policy and Studies Group (PPSG) и Human Rights Watch (HRW), в Российской Федерации в 2009 году более 225 тысяч больных, умерших от



злокачественных новообразований и ВИЧ/СПИД, нуждались в обезболивании. Всего же в стране с медицинской целью было использовано 260,8 кг наркотических анальгетиков. Такого количества хватает для адекватного обезболивания лишь 42 тысяч больных. Таким образом, опиоидами могли быть обеспечены лишь 18,7% инкурабельных больных, а 183 тысячи (более 80% нуждающихся) умерли в страданиях.

В ежегодном отчете о положении с правами человека в мире (The World Report 2013), который выпускает международная правозащитная организация Human Rights Watch, указано, что до 80% терминальных онкобольных в России не получают надлежащего лечения боли. Сам страх ожидания боли ставит людей в сложную психологическую ситуацию. Поэтому случаи убийств и самоубийств неизлечимо больных, не получивших адекватную медпомощь, с каждым годом происходят все чаще.

В силу слишком жесткого наркорегулирования многие врачи, опасаясь привлечения к уголовной ответственности, попросту избегают назначения обезболивающих препаратов. К тому же, если онколог выписывает препарат наркотического ряда амбулаторному больному, то он вынужден контролировать прием каждой подобной таблетки, в том числе систематически посещать пациента. Во многом по этой причине, некоторые врачи воздерживаются от выписки рецептов, дающих право на получение наркотических средств.

На наш взгляд, подобная ситуация является недопустимой. Одним из выходов из сложившегося положения представляется внесение изменений в законодательство, регулирующие меры юридической ответственности сотрудников системы здравоохранения.

Настоящим законопроектом вносятся изменения в Уголовный кодекс Российской Федерации, снижающие размер санкций за незаконную выдачу рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ. По мнению авторов законопроекта, к медицинскому работнику, нарушившему порядок выдачи рецептов на



необходимые онкобольному лекарства наркотического ряда, не может быть применено наказание в виде лишения свободы. Напротив, часть третья проектируемой статьи 233.1 УК РФ устанавливает ответственность за совершение из корыстных побуждений аналогичного деяния в виде исправительных работ на срок до одного года, ограничения свободы на срок до двух лет, принудительных работ на срок до двух лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового, лишения свободы на срок до двух лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

Дополнительно законопроектом предлагается установить административную ответственность за необоснованный отказ медицинского работника в выдаче рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических или сильнодействующих средств в виде административного штрафа в размере от пятисот до одной тысячи рублей. Повторное же совершение аналогичного правонарушения будет влечь наложение административного штрафа в размере от одной до двух тысяч рублей.

В настоящее время за нарушение статьи 11 «Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи» Федерального закона №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» предусмотрена только уголовная ответственность, закрепленная в статье 124 УК РФ. Но ст. 124 определяет общественно опасные последствия (причинение средней тяжести вреда здоровью больного, смерть больного либо причинение тяжкого вреда его здоровью), наступление которых необходимо для привлечения медицинского сотрудника к соответствующей ответственности. Проектируемая же статья 6.9.1. КоАП закрепляет формальный состав.

ПЕРЕЧЕНЬ

актов федерального законодательства, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению, дополнению или принятию в связи с принятием Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

В связи с принятием данного Федерального закона не потребуется признания утратившими силу, приостановления, изменения, дополнения или принятия других законодательных актов.



**Финансово-экономическое обоснование
к проекту федерального закона
«О внесении изменений в отдельные законодательные акты
Российской Федерации»**

Принятие проекта федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» не потребует дополнительных расходов из средств федерального бюджета.

