

# СЧЕТНАЯ ПАЛАТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«12» мая 2016 г.

№ ЗСП- 99/11-01

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**на проект федерального закона № 1030187-6 «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»**

Заключение Счетной палаты Российской Федерации на проект федерального закона № 1030187-6 «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – законопроект) подготовлено в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 41-ФЗ «О Счетной палате Российской Федерации» и решением Совета Государственной Думы (протокол от 11 апреля 2016 г. № 293).

Как следует из пояснительной записки к законопроекту, одной из его целей является приведение норм Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» в соответствие с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ) путем замены термина «лечение застрахованного» на термин «медицинская помощь (первичная медико-санитарная помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь) застрахованному, включая медицинскую реабилитацию».

Необходимо отметить, что в Федеральном законе № 323-ФЗ содержится понятие «лечение», под которым согласно статье 2 понимается комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни.

Таким образом, заявленная цель разработки законопроекта не соответствует фактическому содержанию Федерального закона № 323-ФЗ.

Кроме того, термин «медицинская помощь» является более широким понятием по отношению к термину «лечение» и согласно статье 2 Федерального закона № 323-ФЗ включает комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг, в том числе диагностику и профилактику заболеваний как до установления профессионального заболевания, так и после.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 15 мая 2006 г. № 286 «Об утверждении Положения об оплате дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» оплата расходов на диагностику и профилактику заболеваний страховщиком не производится.

Однако в финансово-экономическом обосновании к законопроекту расчеты объема средств, необходимых на оплату проведения диагностики и профилактики, отсутствуют.

При этом остаются неясными механизм разграничения первичной медико-санитарной помощи в зависимости от ее оказания в связи с несчастным случаем на производстве, профессиональным заболеванием либо по иным причинам, например, по общему заболеванию, а также порядок определения источника ее оплаты: либо за счет бюджета Фонда социального страхования

Российской Федерации, либо за счет средств обязательного медицинского страхования. В пояснительных материалах к законопроекту информация о порядке и механизме указанного разграничения медицинской помощи отсутствует.

В данной связи имеются риски возникновения дефицита бюджета Фонда социального страхования Российской Федерации.

С учетом изложенного Счетная палата Российской Федерации полагает возможным поддержать законопроект при условии его доработки ко второму чтению.

*В.В.М.*  
12.05.16