



СЧЕТНАЯ ПАЛАТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ул. Zubovskaya, d. 2, Moscow, 119991

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

№ 4 » июль 2016г.

№ 01-2071/12-03

Председателю Комитета
Государственной Думы
по охране здоровья

С.И.ФУРГАЛУ

Уважаемый Сергей Иванович!

Счетная палата Российской Федерации рассмотрела проект федерального закона № 1007493-6 «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в части дифференциации нормативов объемов предоставления медицинской помощи), направленный в соответствии с решением Совета Государственной Думы (протокол от 6 июня 2016 г. № 307), 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

Субботин

Голикова
Т.А.Голикова

1108505-6

№ 3.4- 6.244

28 ИЮН 2016

СЧЕТНАЯ ПАЛАТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«14» июля 2016г.

№ ЗСП-132/12-03

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

на проект федерального закона № 1007493-6 «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

Заключение Счетной палаты Российской Федерации на проект федерального закона № 1007493-6 «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – законопроект) подготовлено в соответствии с решением Совета Государственной Думы (протокол от 6 июня 2016 г. № 307) 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 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 326-ФЗ) в части установления в базовой программе обязательного медицинского страхования (далее – базовая программа) и территориальных программах обязательного медицинского страхования (далее – территориальные программы) дифференцированного норматива объема стационарной помощи для субъектов Российской Федерации с плотностью населения менее 0,69 человека на квадратный километр.

Необходимо обратить внимание, что в соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона № 326-ФЗ полномочия по организации на территории субъектов Российской Федерации обязательного медицинского страхования, утверждению территориальных программ, соответствующих единым требованиям базовой программы, и реализации базовой программы, а также полномочия по обеспечению на своей территории прав граждан в сфере

обязательного медицинского страхования переданы субъектам Российской Федерации.

Согласно статье 4 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ), а также статье 4 Федерального закона № 326-ФЗ при осуществлении указанных полномочий органы государственной власти субъектов Российской Федерации руководствуются таким закрепленным в указанных статьях принципом осуществления охраны здоровья граждан и обязательного медицинского страхования, как создание условий для обеспечения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках программ обязательного медицинского страхования.

Отсюда логично вытекает понимание императивной нормы, предусмотренной частью 4 статьи 81 Федерального закона № 323-ФЗ, о том, что именно при формировании органами государственной власти субъектов Российской Федерации своих территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи должны учитываться климатические и географические особенности конкретного региона и транспортная доступность медицинских организаций в нем.

Представляется, что установление в базовой программе (на федеральном уровне) единого для всех субъектов Российской Федерации, как предлагается в законопроекте, порога плотности населения (менее 0,69 человека на квадратный метр), допускающего применение дифференцированного норматива объема стационарной помощи, не позволит в достаточной степени учесть указанные особенности всех регионов России.

Также следует отметить, что в соответствии с частью 1 статьи 35 и частью 1 статьи 36 Федерального закона № 326-ФЗ 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.

Так, Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 19 декабря 2015 г. № 1382 (далее – Программа).

Согласно Программе 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 предусмотрена не только возможность, но и обязанность субъектов Российской Федерации по установлению дифференцированных объемов медицинской помощи в том числе и в зависимости от плотности населения на определенной территории, в связи с чем принятие законопроекта представляется излишним.

Также необходимо обратить внимание, что в финансово-экономическом обосновании к законопроекту указывается, что его реализация будет осуществляться за счет дополнительных расходов федерального бюджета.

Однако в соответствии со статьей 21 Федерального закона № 326-ФЗ бюджетные ассигнования федерального бюджета являются лишь одним из источников формирования средств обязательного медицинского страхования и только в части компенсации выпадающих доходов в связи с установлением

пониженных тарифов страховых взносов на обязательное медицинское страхование.

Следовательно, источники финансирования реализации законопроекта с необходимыми расчетами в финансово-экономическом обосновании отсутствуют.

С учетом изложенного Счетная палата Российской Федерации законопроект не поддерживает.

Иванов