

**ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА от 17.10.2017 № 74
ЗАСЕДАНИЯ СОВЕТА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ**

" 17 " октября 2017 г.

83. О проекте федерального закона № 184557-7 "О мерах оказания медицинской помощи, предоставления социальных услуг и об осуществлении иных мер в отношении лиц, больных сахарным диабетом" - вносят депутаты Государственной Думы С.М.Миронов, М.В.Емельянов, Ф.С.Тумусов, О.А.Нилов

Принято решение:

1. Направить указанный проект федерального закона Президенту Российской Федерации, в комитеты, комиссию Государственной Думы, фракции в Государственной Думе, Совет Федерации Федерального Собрания Российской Федерации, Правительство Российской Федерации, Счетную палату Российской Федерации, Общественную палату Российской Федерации, законодательные (представительные) и высшие исполнительные органы государственной власти субъектов Российской Федерации для подготовки отзывов, предложений и замечаний, а также на заключение в Правовое управление Аппарата Государственной Думы.

Назначить ответственным в работе над проектом федерального закона Комитет Государственной Думы по охране здоровья.

Отзывы, предложения и замечания направить в Комитет Государственной Думы по охране здоровья до 17 ноября 2017 года.

2. Комитету Государственной Думы по охране здоровья с учетом поступивших отзывов, предложений и замечаний подготовить указанный проект федерального закона к рассмотрению Государственной Думой.

3. Включить указанный проект федерального закона в примерную программу законопроектной работы Государственной Думы в период осенней сессии 2017 года (ноябрь).

Председатель Государственной
Федеральной Думы
Российской Федерации



В.В.Володин

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ДУМА
ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
СЕДЬМОГО СОЗЫВА

ДЕПУТАТ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ

24 *май* 2017 г.

№ _____

Председателю
Государственной Думы
Федерального Собрания
Российской Федерации

В.В. ВОЛОДИНУ

Уважаемый Вячеслав Викторович!

На основании статьи 104 Конституции Российской Федерации совместно с депутатами Государственной Думы М.В. Емельяновым, Ф.С. Тумусовым, О.А. Ниловым вношу на рассмотрение Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации в качестве законодательной инициативы проект федерального закона «О мерах оказания медицинской помощи, предоставления социальных услуг и об осуществлении иных мер в отношении лиц, больных сахарным диабетом».

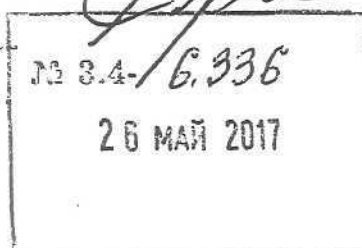
Приложения:

- 1) Текст законопроекта на 13 листах;
- 2) Пояснительная записка на 8 листах;
- 3) Финансово-экономическое обоснование на 1 листе;
- 4) Перечень актов федерального законодательства, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению, дополнению или принятию в связи с принятием проекта федерального закона на 1 листе;
- 5) Копия текста законопроекта и материалов к нему на магнитном носителе.

9364



С.М. Миронов



Исп.: С.С. Гусев 8(951)6740477



Государственная Дума ФС РФ
Дата 24.05.2017 Время 13:24
№184557-7; 1.1

Проект
Вносится депутатами
Государственной Думы
С.М. Мироновым
М.В. Емельяновым
Ф.С. Тумусовым
О.А. Ниловым

№ 184557-7

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

О мерах оказания медицинской помощи, предоставления социальных услуг и об осуществлении иных мер в отношении лиц, больных сахарным диабетом

Глава 1. Общие положения

Статья 1. Предмет регулирования настоящего Федерального закона

Настоящий Федеральный закон регулирует отношения, возникающие в связи с организацией и действием системы гарантированных государством правовых, медицинских, социальных, экономических и организационно-технических мер, обеспечивающих реализацию основных прав лиц, больных сахарным диабетом, на охрану их здоровья и создание необходимых условий жизнедеятельности; устанавливает цели и принципы государственной политики в интересах указанной категории лиц, обязательства государства по обеспечению реализации их прав, основные направления и организационные основы обеспечения этих прав в Российской Федерации.

Статья 2. Сфера применения настоящего Федерального закона

1. Настоящий Федеральный закон распространяется на граждан Российской Федерации, а также на постоянно проживающих на территории Российской Федерации иностранных граждан и лиц без гражданства с установленным диагнозом «сахарный диабет», подтвержденным в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Статья 3. Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе

Для целей настоящего Федерального закона используются следующие основные понятия:

1) сахарный диабет - заболевание обмена веществ различной этиологии, которое характеризуется хроническим повышением уровня сахара в крови, возникающим в результате нарушения секреции или действия инсулина, либо обоих факторов одновременно;

2) сахарный диабет 1 типа - заболевание, при котором поджелудочная железа не вырабатывает собственного инсулина, вследствие чего требуются ежедневные многократные инъекции инсулина;

3) сахарный диабет 2 типа - нарушение углеводного обмена, вызванное преимущественной инсулинорезистентностью и относительной инсулиновой недостаточностью;

4) гестационный сахарный диабет - сахарный диабет, развивающийся во время беременности;

5) другие типы сахарного диабета - генетически детерминированные формы сахарного диабета;

6) осложнения сахарного диабета - сосудистые осложнения сахарного диабета, приводящие к стойкой утрате трудоспособности вследствие нарушения зрения, поражения почек, печени, ампутации нижних конечностей;

7) средства самоконтроля - диагностические тест-полоски и приборы, обеспечивающие возможность самостоятельного определения уровня глюкозы крови, сахара и ацетона в моче;

8) средства введения инсулина - инсулиновые шприцы, шприц-ручки и иглы к ним, инсулиновые помпы и другие технические средства введения инсулина;

9) медико-социальная защита - система гарантированных государством правовых, медицинских, экономических и организационно-технических мер, а также мер социальной поддержки, включающие в себя меры оказания медицинской помощи и предоставления социальных услуг, обеспечивающих реализацию основных прав лиц, больных сахарным диабетом, на охрану их здоровья и создание необходимых условий их жизнедеятельности, реализуемых посредством создания и обеспечения действия государственной системы медико-социального обслуживания лиц, больных сахарным диабетом, в целях обеспечения указанным лицам условий для преодоления, замещения (компенсации) ограничений их жизнедеятельности, направленных на создание для них равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества;

10) единый национальный минимум мер медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом - утверждаемый в соответствии с требованиями настоящего Федерального закона Правительством Российской Федерации перечень гарантированных государством мер медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом;

11) медико-социальное обслуживание - медицинская (профилактическая, лечебно-диагностическая, реабилитационная, протезно-ортопедическая) помощь, а также меры по предоставлению социальных услуг по уходу за лицами, больными сахарным диабетом, нетрудоспособными и инвалидами.

Статья 4. Цели государственной медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом

Целями государственной медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом, являются:

- 1) создание необходимых условий для их жизнедеятельности и охраны здоровья;
- 2) поддержание необходимого социального уровня их жизнедеятельности в любом возрасте;
- 3) устранение препятствий для наиболее полной интеграции в обществе, независимости, равноправия и самостоятельности.

Статья 5. Принципы реализации государственной медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом

Принципами реализации государственной медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом, являются:

- 1) гарантированное предоставление бесплатного минимального объема медико-социальной защиты;
- 2) доступность медико-социальной защиты независимо от места жительства или места пребывания;
- 3) ответственность органов государственной власти и местного самоуправления, учреждений и организаций, должностных лиц за обеспечение прав лиц, больных сахарным диабетом;
- 4) обеспечение равных прав в области медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом;
- 5) государственная поддержка научных исследований в области прогнозирования и разработки новых методов профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета.

Статья 6. Законодательство Российской Федерации о мерах государственной медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом

1. Законодательство о медико-социальной защите лиц, больных сахарным диабетом, состоит из настоящего Федерального закона, других законодательных и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, а также принятых в соответствии с ними законодательных и иных нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации.

2. Законодательные и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, а также законодательные и нормативные правовые акты субъектов Российской Федерации, регулирующие правоотношения, являющиеся также

предметом регулирования настоящего Федерального закона, применяются в части, не противоречащей настоящему Федеральному закону.

Глава 2. Государственная политика в области медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом

Статья 7. Основы государственной политики в области медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом

1. Заболевание сахарным диабетом признается государством серьезной проблемой в жизни человека и общества и является основанием возникновения государственных обязательств в области медико-социальной защиты.

2. Государственная политика в области медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом, является приоритетной областью деятельности органов государственной власти и местного самоуправления и реализуется путем:

- 1) законодательного обеспечения прав указанной категории лиц;
- 2) государственной поддержки указанной категории лиц в целях обеспечения сохранения их жизни, защиты их прав, создания условий для их полноценной жизни в обществе;
- 3) установления и соблюдения государственных стандартов оказания медицинских и социальных услуг лицам, больным сахарным диабетом;
- 4) государственной поддержки органов местного самоуправления, общественных объединений и иных организаций, осуществляющих деятельность по защите прав и законных интересов лиц, больных сахарным диабетом;
- 5) установления ответственности органов государственной власти и местного самоуправления, учреждений и организаций, должностных лиц за нарушение установленных законодательством прав и законных интересов лиц, больных сахарным диабетом.

Статья 8. Реализация государственной политики в области медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом на федеральном уровне

1. Реализация государственной политики в сфере медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом, на федеральном уровне осуществляется уполномоченным федеральным органом исполнительной власти Российской Федерации.

2. К ведению указанного в части 1 настоящей статьи уполномоченного федерального органа исполнительной власти Российской Федерации, относятся:

- 1) определение государственной политики в области медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом, приоритетных направлений деятельности по обеспечению их прав и законных интересов, охране их здоровья;

2) осуществление межотраслевой и межрегиональной координации деятельности по формированию и проведению государственной политики в сфере реализации прав лиц, больных сахарным диабетом;

3) разработка проектов федеральных законов и иных нормативных правовых актов о медико-социальной защите лиц, больных сахарным диабетом, для представления их в Правительство Российской Федерации;

4) разработка и реализация по поручению Правительства Российской Федерации федеральных целевых программ в области профилактики и лечения сахарного диабета и его осложнений, определение государственных органов, учреждений и организаций, ответственных за исполнение предусмотренных такими программами мероприятий;

5) внесение в Министерство финансов Российской Федерации предложений по формированию федерального бюджета по расходам на медико-социальную защиту лиц, больных сахарным диабетом;

6) утверждение штатных нормативов специалистов диabetологической службы с учетом затрат времени на проведение обучения больных основам компенсации диабета и ведение государственного регистра лиц, больных сахарным диабетом;

7) установление единой системы и порядка ведения государственного регистра лиц, больных сахарным диабетом, в том числе несовершеннолетних в возрасте до 18 лет, и организация на основе этой системы статистического наблюдения за их социально-экономическим положением и демографическим составом;

8) осуществление функций распорядителя бюджетных средств, направленных на финансирование федеральных мероприятий по реализации федеральной политики в области медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом, за счет средств федерального бюджета;

9) определение перечня предоставляемых больным сахарным диабетом бесплатно лекарственных препаратов и средств самоконтроля, а также перечня лекарственных препаратов с регулируемыми ценами.

Статья 9. Реализация государственной политики в области медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом, на уровне субъектов Российской Федерации

1. К ведению органов государственной власти субъектов Российской Федерации в области медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом, относятся:

1) реализация государственной политики в отношении лиц, больных сахарным диабетом, на территориях субъектов Российской Федерации;

2) определение приоритетов в осуществлении социальной политики в отношении лиц, больных сахарным диабетом, на территориях субъектов Российской Федерации с учетом уровня их социально-экономического развития;

3) участие в реализации федеральных программ в области профилактики и лечения сахарного диабета и его осложнений, разработка и финансирование

региональных программ в указанной области;

4) утверждение и финансирование мероприятий по осуществлению медико-социального обслуживания и лекарственного обеспечения лиц, больных сахарным диабетом, осуществляемых на территориях субъектов Российской Федерации (за исключением обслуживания, осуществляемого федеральными специализированными медицинскими учреждениями, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации), с учетом социально-экономических и иных особенностей региона в пределах не менее единого национального минимума мер медико-социальной защиты.

2. Уполномоченным государственным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, ответственным за непосредственную организацию и координацию осуществления мер в области медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом, является орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области здравоохранения.

Глава 3. Права лиц, больных сахарным диабетом

Статья 10. Основные права лиц, больных сахарным диабетом

1. Лицам, больным сахарным диабетом, с момента постановки указанным в статье 2 настоящего Федерального закона медицинским учреждением диагноза о наличии данного заболевания, принадлежат и гарантируются государством права на охрану здоровья в соответствии с Конституцией Российской Федерации, общепризнанными принципами и нормами международного права, международными договорами Российской Федерации, настоящим Федеральным законом и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации.

2. К числу основных прав лиц, больных сахарным диабетом, относятся:

1) право на оказание бесплатных квалифицированных медицинских услуг первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, профилактику осложнений сахарного диабета;

2) доступность схем лечения диабета, включая право на бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, средствами самоконтроля, средствами введения инсулина, средствами дезинфекции кожи перед введением инсулина в пределах, установленных единым национальным минимумом мер медико-социальной защиты;

3) обучение основам компенсации диабета;

4) конфиденциальность информации о заболевании сахарным диабетом и его осложнениях, иной информации личного характера, ставшей известной работнику медико-социальной службы при оказании медико-социальных услуг;

5) возможность получения образования и профессиональной подготовки;

6) обеспечение равных условий и возможностей самореализации для всех лиц, больных сахарным диабетом, включая несовершеннолетних в возрасте до 18 лет, лиц трудоспособного возраста и пожилых людей;

- 7) выбор организации и формы медико-социального обслуживания;
- 8) бесплатную информацию о своих правах, обязанностях, видах, порядке и условиях оказания медико-социальных услуг;
- 9) получение медико-социального обслуживания и отказ от него с согласия лица, больного сахарным диабетом.

3. Медико-социальное обслуживание осуществляется на основании обращения лица, больного сахарным диабетом, его опекуна, попечителя, другого законного представителя, органа государственной власти, органа местного самоуправления, общественного объединения, созданного лицами, больными сахарным диабетом, или в их защиту.

Статья 11. Государственные гарантии обеспечения прав лиц, больных сахарным диабетом

1. Государство гарантирует лицам, больным сахарным диабетом, право на медико-социальную защиту в государственной и муниципальной системах медицинского и социального обслуживания в его основных формах, определенных настоящим Федеральным законом, и в пределах, установленных единым национальным минимумом мер медико-социальной защиты.

2. Правила и порядок предоставления медицинской помощи и социальных услуг лицам, больным сахарным диабетом, определяются в едином национальном минимуме мер медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом.

Статья 12. Государственная система обеспечения доступности лекарственных препаратов и средств самоконтроля для лиц, больных сахарным диабетом

1. Государственная система обеспечения доступности лекарственных препаратов и средств самоконтроля для лиц, больных сахарным диабетом, согласно перечню, установленному единым национальным минимумом мер медико-социальной защиты, включает в себя, но не ограничивается, в том числе:

- 1) федеральные и региональные программы обеспечения лиц, больных сахарным диабетом, лекарственными препаратами и средствами самоконтроля;
- 2) обязательное медицинское страхование.

2. Федеральные программы обеспечения лиц, больных сахарным диабетом, лекарственными препаратами и средствами самоконтроля являются расходными обязательствами Российской Федерации.

3. Региональные программы обеспечения лиц, больных сахарным диабетом, лекарственными препаратами и средствами самоконтроля являются расходными обязательствами субъектов Российской Федерации.

4. Гарантированное обеспечение лекарственными препаратами и средствами самоконтроля предусматривает:

- 1) удовлетворение потребности по медицинским показаниям в высококачественных генно-инженерных инсулинах и средствах введения

инсулина (в том числе, автоматизированных) для больных сахарным диабетом 1 типа, а также для больных сахарным диабетом 2 типа, гестационным сахарным диабетом и другими типами сахарного диабета, которым показана инсулинотерапия;

2) государственный контроль за качеством лекарственных препаратов, используемых для лечения диабета и предупреждения его осложнений;

3) создание системы противодействия со стороны государственных структур обороту фальсифицированных лекарственных средств;

4) перевод больных сахарным диабетом с одного вида инсулина на другой, с одного вида сахароснижающих препаратов или препаратов для лечения осложнений сахарного диабета на другой - только по медицинским показаниям, а не из экономических или иных соображений;

5) право больного сахарным диабетом на выбор инсулина по согласованию с лечащим врачом;

6) бесплатное получение по медицинским показаниям сахароснижающих лекарственных препаратов, а также лекарственных средств для предупреждения осложнений сахарного диабета;

7) бесплатное получение по медицинским показаниям средств самоконтроля для самостоятельного определения уровня глюкозы крови, сахара и ацетона в моче, средств введения инсулина, средств дезинфекции кожи перед введением инсулина;

8) создание государственного резервного запаса противодиабетических препаратов.

5. Доступность лекарственных препаратов обеспечивается путем государственного регулирования цен на лекарственные препараты и средства самоконтроля согласно перечню, установленному единым национальным минимумом мер медико-социальной защиты.

Статья 13. Обеспечение социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом

1. Государство гарантирует лицам, больным сахарным диабетом, право на специализированное социальное обслуживание в государственно-муниципальной системе социального обслуживания в его основных формах, определенных единым национальным минимумом мер медико-социальной защиты.

2. Правила и порядок предоставления социальных услуг разрабатываются и утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти Российской Федерации.

3. Меры социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом, должны обеспечивать:

1) наличие равных возможностей для всех лиц, больных сахарным диабетом, во всех областях жизнедеятельности человека, включая учебу в образовательных учреждениях, занятия спортом, профессиональную деятельность;

- 2) содействие улучшению социальной адаптации лиц, больных сахарным диабетом;
- 3) оказание необходимых социальных услуг нуждающимся в них лицам, больным сахарным диабетом;
- 4) социальную реабилитацию лиц с осложнениями диабета;
- 5) повышение уровня всеобщей осведомленности граждан относительно проблем диабета;
- 6) организацию оздоровительных лагерей, санаториев для несовершеннолетних в возрасте до 18 лет, больных сахарным диабетом.

Статья 14. Социальное обслуживание лиц, больных сахарным диабетом

Социальное обслуживание лиц, больных сахарным диабетом, включая инвалидов и лиц преклонного возраста, нуждающихся в постоянном или временном социальном обслуживании, осуществляется как на дому, так и в государственных социальных учреждениях путем предоставления работниками социальных служб социальных услуг, и проводится с целью использования естественных условий для адаптации и реабилитации и/или постоянного поддержания нормальных условий жизнедеятельности лиц, больных сахарным диабетом, для оказания помощи в трудных жизненных ситуациях, а также прогнозирования и предупреждения подобных ситуаций.

Социальное обслуживание лиц, больных сахарным диабетом, осуществляется в соответствии с единым национальным минимумом мер медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом.

Статья 15. Защита прав несовершеннолетних в возрасте до 18 лет, больных сахарным диабетом, на отдых и оздоровление

Органы федеральной власти, органы власти субъектов Российской Федерации осуществляют мероприятия по обеспечению прав несовершеннолетних в возрасте до 18 лет, больных сахарным диабетом, на отдых и оздоровление, включая, в том числе, бесплатное ежегодное санаторно-курортное лечение по медицинским показаниям в санаторно-курортных учреждениях соответствующего профиля в порядке и в объеме, утвержденном единым национальным минимумом мер медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом.

Глава 4. Организация системы медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом

Статья 16. Государственная система медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом

1. Государственная система медицинского и социального обслуживания лиц, больных сахарным диабетом является частью единого национального минимума мер медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом, и представляет собой систему диабетологической службы в составе федерального, региональных и местных диабетологических и/или эндокринологических центров (отделений), создаваемых с учетом плотности населения, демографических и социально-экономических особенностей распространения диабета в регионах, находящуюся в ведении исполнительных органов государственной власти в области здравоохранения.

2. Основными целями создания и деятельности диабетологической службы являются обеспечение раннего выявления, проведения первичной и вторичной профилактики сахарного диабета и предотвращения его осложнений, организация и ведение государственного регистра лиц, больных сахарным диабетом, обеспечение оказания больным сахарным диабетом квалифицированных медицинских и социальных услуг.

Статья 17. Государственные стандарты медицинской помощи больным сахарным диабетом

1. Диагностика и лечение сахарного диабета осуществляются в соответствии и в порядке, предусмотренном единым национальным минимумом мер медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом.

2. Порядок разработки, утверждения и введения государственных стандартов медицинской помощи больным сахарным диабетом определяется уполномоченным федеральным органом исполнительной власти Российской Федерации.

Статья 18. Ранняя диагностика сахарного диабета и предупреждение его осложнений

1. Ранняя диагностика сахарного диабета осуществляется в порядке, установленном единым национальным минимумом мер медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом путем проведения массового обследования граждан на предрасположенность к данному заболеванию с целью выявления лиц, уже болеющих сахарным диабетом или входящих в группу риска.

2. Проведение обследования среди несовершеннолетних в возрасте до 18 лет должно предусматривать, в первую очередь, обследование несовершеннолетних детей, у которых имеются близкие родственники, больные сахарным диабетом 1 типа.

3. Предупреждение тяжелых осложнений диабета проводится диабетологическими и эндокринологическими центрами в соответствии с планом мероприятий федеральных и региональных программ по профилактике и лечению сахарного диабета.

Статья 19. Подготовка специалистов диабетологической службы

Подготовка высококвалифицированных кадров диабетологической службы предусматривает:

- 1) разработку программ обучения студентов медицинских образовательных учреждений высшего профессионального образования по заболеванию «сахарный диабет»;
- 2) создание кафедр диабетологии в учреждениях послевузовского профессионального образования медицинских работников;
- 3) утверждение квалификационных требований по специальности «медсестра диабетологического профиля»;
- 4) организацию обучающих циклов в учреждениях последипломного образования по подготовке диетологов и психологов для работы с больными сахарным диабетом.

Статья 20. Государственный регистр лиц, больных сахарным диабетом

1. В целях обеспечения медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом, подразделениями диабетологической службы ведется государственный регистр лиц, больных сахарным диабетом.

2. Информация государственного регистра, имеющая личный характер, является конфиденциальной и не подлежит разглашению. Сотрудники диабетологической службы, допустившие разглашение указанной информации, несут ответственность, в порядке, установленном законодательством.

Глава 5. Защита прав лиц, больных сахарным диабетом

Статья 21. Органы государственного контроля за соблюдением прав лиц, больных сахарным диабетом

1. Контроль за соблюдением прав лиц, больных сахарным диабетом, осуществляется соответствующими государственными органами исполнительной власти и органами местного самоуправления в пределах их компетенции в формах, предусмотренных законодательством.

2. Государственные органы исполнительной власти оказывают содействие развитию общественного контроля за деятельностью в области медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом, осуществляемого общественными объединениями, уставная деятельность которых предусматривает защиту прав лиц указанной категории.

3. В случае выявления нарушений в действиях должностных лиц государственных и муниципальных органов власти и управления, диабетологических центров (отделений), последние обязаны незамедлительно устранить выявленные нарушения и информировать об этом соответствующий уполномоченный орган в установленные им сроки. Неисполнение

должностными лицами предписаний об устранении нарушений влечет за собой ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

Статья 22. Судебная защита прав лиц, больных сахарным диабетом

1. Лица, больные сахарным диабетом, в случае отказа в предоставлении или нарушения прав, предусмотренных настоящим Федеральным законом или иным законодательством, вправе обратиться в суд за защитой своих нарушенных прав, возмещением как убытков, так и причиненного здоровью вреда, а также морального вреда.

2. Действия (бездействие) должностных лиц и государственных органов могут быть обжалованы лицом, чьи права нарушены, его опекуном, попечителем, другим законным представителем любыми предусмотренными законодательством Российской Федерации способами, в том числе, путем обращения в органы государственной власти, органы местного самоуправления либо в суд.

Глава 6. О внесении изменений в отдельные законодательные акты.

Статья 23. О внесении изменения в Федеральный закон от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Дополнить статью 43 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Российская газета 2011, N 263] частью 4 следующего содержания:

«4. Медицинское обеспечение лиц, больных диабетом, осуществляется в соответствии с Федеральным законом «О мерах оказания медицинской помощи, предоставления социальных услуг и об осуществлении иных мер в отношении лиц, больных сахарным диабетом» в порядке и в объеме, установленном утвержденным Правительством Российской Федерации единым национальным минимумом мер медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом».

Статья 24. О внесении изменения в Федеральный закон от 28 декабря 2013 N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

Дополнить статью 31 Федерального закона от 28 декабря 2013 N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации"

(Собрание законодательства Российской Федерации 2013, N 52 (часть I), ст. 7007) частью 2.1 следующего содержания:

«2.1 Социальные услуги в отношении лиц, больных диабетом, оказываются бесплатно в соответствии с Федеральным законом «О мерах оказания медицинской помощи, предоставления социальных услуг и об осуществлении иных мер в отношении лиц, больных сахарным диабетом» в порядке и в объеме, установленном утвержденным Правительством Российской Федерации единым национальным минимумом мер медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом».

Глава 7. Заключительные положения

Статья 25. Порядок введения в действие настоящего Федерального закона

1. Настоящий Федеральный закон вступает в силу с 1 января 2018 года.
2. Правительству Российской Федерации не позднее 1 октября 2017 года разработать и утвердить:
 - 1) Единый национальный минимум мер медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом;
 - 2) Правила и порядок предоставления медицинской помощи, социальных услуг и иных мер в отношении лиц, больных сахарным диабетом;
 - 3) Правила и порядок проведения массового обследования граждан на предрасположенность к сахарному диабету с целью выявления лиц, уже болеющих сахарным диабетом или входящих в группу риска.

**Президент
Российской Федерации**



Handwritten signatures of officials, including the President of the Russian Federation, and a stamp.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

к проекту федерального закона «О мерах оказания медицинской помощи, предоставления социальных услуг и об осуществлении иных мер в отношении лиц, больных сахарным диабетом»

Проект федерального закона «О мерах оказания медицинской помощи, предоставления социальных услуг и об осуществлении иных мер в отношении лиц, больных сахарным диабетом» (далее - законопроект) носит рамочный характер и регулирует отношения, возникающие в связи с организацией и действием системы гарантированных государством правовых, медицинских, социальных, экономических и организационно-технических мер, обеспечивающих реализацию основных прав лиц, больных сахарным диабетом, на охрану их здоровья и создание необходимых условий жизнедеятельности; устанавливает цели и принципы государственной политики в интересах указанной категории лиц, обязательства государства по обеспечению реализации их прав, основные направления и организационные основы обеспечения этих прав в Российской Федерации.

Диабет является нарастающей угрозой здоровью населения во всем мире. По оценке международной диабетической ассоциации еще в 2013 году число взрослых больных сахарным диабетом на планете достигло 382 миллионов человек. Порядка 175 миллионов случаев диабета в мире остается недиагностированными. Обследование населения, предпринятое в США в 2005 году, показало, что треть больных сахарным диабетом не выявляется.

Количество больных сахарным диабетом постоянно увеличивается в связи с ростом численности и возраста населения, урбанизации территории, увеличения распространенности ожирения и малоподвижного образа жизни. За один год количество взрослых диабетиков в мире, средний возраст которых составляет 40-59 лет, выросло на 8,4 процента.

Россия уже на протяжении пяти лет находится в десятке (в различные годы занимает 4-6 места) в мире по абсолютному числу зарегистрированных больных диабетом: в Индии в 2012 году насчитывалось свыше 65 миллионов случаев, в США почти 24,5 миллиона, в Бразилии почти 12 миллионов и в России по разным оценкам от 10 до 11 миллионов. Однако истинная численность больных сахарным диабетом в нашей стране превышает официально зарегистрированную. Несмотря на то, что в нашей стране уровень заболевания не такой высокий, как на территории США, жители России в соответствии с различными мнениями ученых и врачей вплотную приближаются к эпидемиологическому порогу (распространение диабета называют также «неинфекционной эпидемией»).

Распространенность сердечнососудистых заболеваний у больных сахарным диабетом в два-четыре раза превышает таковую среди лиц без диабета. Это объясняется тем, что сахарный диабет является системным заболеванием, поражающим микро- и макрососудистое русло органов и тканей и, следовательно, приводящим к патологии этих систем, и в первую очередь – к патологии сердечнососудистой системы. Патология крупных сосудов - одна из главных причин смертности при диабете 2 типа. Риск инфаркта миокарда возрастает в 5 раз при сочетании сахарного диабета 2 типа и артериальной гипертензии, при этом смертность после перенесенного инфаркта миокарда увеличивается в 6 раз.

В настоящий момент, несмотря на то, что диабет включен в перечень социально значимых заболеваний, утвержденных Правительством Российской Федерации, эффективных мер по профилактике диабета, его выявлению на ранних стадиях, оказанию медицинской помощи, социальных услуг и иных мер в отношении лиц, больных сахарным диабетом, по-прежнему не утверждено.

Настоящий Федеральный закон призван решить указанную проблему за счет установления особых мер в отношении лиц, больных сахарным диабетом. Указанные проблемы, в частности, разрешаются как путем установления требований в отношении отдельных мер, оказываемых указанным лицам, так и путем установления требования к Правительству Российской Федерации комплексного нормативно-правового акта, устанавливающего полный перечень мер, порядок и объемы их предоставления в отношении лиц, больных сахарным диабетом - единого национального минимума мер медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом. В целях определения понятия медико-социальной защиты лиц, законопроектом, в частности, устанавливается следующее:

«медико-социальная защита – система гарантированных государством правовых, медицинских, экономических и организационно-технических мер, а также мер социальной поддержки, включающие в себя меры оказания медицинской помощи и предоставления социальных услуг, обеспечивающих реализацию основных прав лиц, больных сахарным диабетом, на охрану их здоровья и создание необходимых условий их жизнедеятельности, реализуемых посредством создания и обеспечения действия государственной системы медико-социального обслуживания лиц, больных сахарным диабетом, в целях обеспечения указанным лицам условий для преодоления, замещения (компенсации) ограничений их жизнедеятельности, направленных на создание для них равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества».

Таким образом, меры медико-социальной защиты в отношении лиц, больных сахарным диабетом, утверждаемые указанным единым национальным минимумом, включают в себя как меры оказания медицинской помощи в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", меры социальной помощи в соответствии с Федеральным

законом от 28 декабря 2013 N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", так и иные меры, необходимые и достаточные для достижения целей настоящего Федерального закона, определяемые, в частности, как:

- 1) создание необходимых условий для их жизнедеятельности и охраны здоровья;
- 2) поддержание необходимого социального уровня их жизнедеятельности в любом возрасте;
- 3) устранение препятствий для наиболее полной интеграции в обществе, независимости, равноправия и самостоятельности.

Устанавливая общие принципы оказания медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом, настоящим Федеральным законом, в частности, определяется:

- 1) гарантированное предоставление бесплатного минимального объема медико-социальной защиты;
- 2) доступность медико-социальной защиты независимо от места жительства или места пребывания;
- 3) ответственность органов государственной власти и местного самоуправления, учреждений и организаций, должностных лиц за обеспечение прав лиц, больных сахарным диабетом;
- 4) обеспечение равных прав в области медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом;
- 5) государственная поддержка научных исследований в области прогнозирования и разработки новых методов профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета.

Важнейшей новеллой устанавливаемой настоящим Федеральным законом, является утверждение перечня прав лиц, больных сахарным диабетом, которыми, в частности, являются следующие права:

1. Лицам, больным сахарным диабетом, с момента постановки указанным в статье 2 настоящего Федерального закона медицинским учреждением диагноза о наличии данного заболевания, принадлежат и гарантируются государством права на охрану здоровья в соответствии с Конституцией Российской Федерации, общепризнанными принципами и нормами международного права, международными договорами Российской Федерации, настоящим Федеральным законом и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации.

2. К числу основных прав лиц, больных сахарным диабетом, относятся:

1) право на оказание бесплатных квалифицированных медицинских услуг первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, профилактику осложнений сахарного диабета;

2) доступность схем лечения диабета, включая право на бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, средствами самоконтроля, средствами введения инсулина, средствами дезинфекции кожи перед введением инсулина в пределах, установленных единым национальным минимумом мер медико-социальной защиты;

3) обучение основам компенсации диабета;

4) конфиденциальность информации о заболевании сахарным диабетом и его осложнениях, иной информации личного характера, ставшей известной работнику медико-социальной службы при оказании медико-социальных услуг;

5) возможность получения образования и профессиональной подготовки;

6) обеспечение равных условий и возможностей самореализации для всех лиц, больных сахарным диабетом, включая несовершеннолетних в возрасте до 18 лет, лиц трудоспособного возраста и пожилых людей;

7) выбор организации и формы медико-социального обслуживания;

8) бесплатную информацию о своих правах, обязанностях, видах, порядке и условиях оказания медико-социальных услуг;

9) получение медико-социального обслуживания и отказ от него с согласия лица, больного сахарным диабетом.

3. Медико-социальное обслуживание осуществляется на основании обращения лица, больного сахарным диабетом, его опекуна, попечителя, другого законного представителя, органа государственной власти, органа местного самоуправления, общественного объединения, созданного лицами, больными сахарным диабетом, или в их защиту.

Отмечая особую социальную значимость принятия и утверждения мер медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом, настоящим Федеральным законом также утверждается перечень государственных гарантий прав лиц, больных сахарным диабетом. В частности, о том, что:

1. Государство гарантирует лицам, больным сахарным диабетом, право на медико-социальную защиту в государственной и муниципальной системах медицинского и социального обслуживания в его основных формах, определенных настоящим Федеральным законом, и в пределах, установленных единым национальным минимумом мер медико-социальной защиты.

2. Правила и порядок предоставления медицинской помощи и социальных услуг лицам, больным сахарным диабетом, определяются в едином национальном минимуме мер медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом.

Помимо установления положений об оказании медицинской помощи и социальной защите лиц, больных диабетом, важной новеллой законопроекта является защита прав несовершеннолетних в возрасте до 18 лет, больных сахарным диабетом, на отдых и оздоровление, что включает в себя положение о том, что органы федеральной власти, органы власти субъектов Российской Федерации осуществляют мероприятия по обеспечению прав несовершеннолетних в возрасте до 18 лет, больных сахарным диабетом, на отдых и оздоровление, включая, в том числе, бесплатное ежегодное санаторно-курортное лечение по медицинским показаниям в санаторно-курортных учреждениях соответствующего профиля в порядке и в объеме, утвержденном единым национальным минимумом мер медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом.

Кроме того, важнейшей составляющей комплексного подхода по борьбе с сахарным диабетом является подготовка специалистов диабетологической службы. Так, подготовка высококвалифицированных кадров диабетологической службы согласно настоящему Федеральному закону предусматривает:

- 1) разработку программ обучения студентов медицинских образовательных учреждений высшего профессионального образования по заболеванию «сахарный диабет»;
- 2) создание кафедр диабетологии в учреждениях послевузовского профессионального образования медицинских работников;
- 3) утверждение квалификационных требований по специальности «медсестра диабетологического профиля»;
- 4) организацию обучающих циклов в учреждениях последипломного образования по подготовке диетологов и психологов для работы с больными сахарным диабетом.

Кроме того, настоящим Федеральным законом в целях обеспечения медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом,

устанавливается обязанность введения государственного регистра лиц, больных сахарным диабетом, что будет являться важнейшим механизмом для понимания причин заболевания, динамики ее распространения, а также принятия достаточных и эффективных мер по комплексной борьбе с указанным заболеванием.

Таким образом, настоящий Федеральный закон охватывает все ключевые вопросы, связанные с борьбой с сахарным диабетом в нашей стране, а также устанавливает рамочные правила в отношении отдельных мер и положений, направленных на борьбу с сахарным диабетом, что, с учетом возрастающей опасности сахарного диабета, является важнейшей задачей отечественного здравоохранения.

The image shows several handwritten signatures in black ink, likely belonging to government officials or members of a legislative body. The signatures are stylized and difficult to read precisely, but they appear to be arranged in two rows. The top row contains two large, flowing signatures, and the bottom row contains two smaller, more compact signatures.

ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ

к проекту федерального закона «О мерах оказания медицинской помощи, предоставления социальных услуг и об осуществлении иных мер в отношении лиц, больных сахарным диабетом»

Принятие проекта федерального закона «О мерах оказания медицинской помощи, предоставления социальных услуг и об осуществлении иных мер в отношении лиц, больных сахарным диабетом» вступает в силу с 1 января 2018 года и не потребует дополнительных расходов из федерального бюджета.



П Е Р Е Ч Е Н Ь

федеральных законов, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием проекта федерального закона «О мерах оказания медицинской помощи, предоставления социальных услуг и об осуществлении иных мер в отношении лиц, больных сахарным диабетом»

В связи с принятием проекта федерального закона «О мерах оказания медицинской помощи, предоставления социальных услуг и об осуществлении иных мер в отношении лиц, больных сахарным диабетом» Правительству Российской Федерации в срок до 1 октября 2017 года разработать и утвердить:

- 1) Единый национальный минимум мер медико-социальной защиты лиц, больных сахарным диабетом;
- 2) Правила и порядок предоставления медицинской помощи, социальных услуг и иных мер в отношении лиц, больных сахарным диабетом;
- 3) Правила и порядок проведения массового обследования граждан на предрасположенность к сахарному диабету с целью выявления лиц, уже болеющих сахарным диабетом или входящих в группу риска.





**ПРАВИТЕЛЬСТВО
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

« 13 » сентября 20 17 г.

№ 6453п-П12

МОСКВА



Государственная Дума ФС РФ
Дата 14.09.2017
№266443-7; 3.4

Депутату Государственной Думы
Федерального Собрания
Российской Федерации
С.М.Миронову

✓ Государственная Дума
Федерального Собрания
Российской Федерации

На № МСМ-2/1447 от 15 июня 2017 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

на проект федерального закона "О мерах оказания медицинской помощи, предоставления социальных услуг и об осуществлении иных мер в отношении лиц, больных сахарным диабетом", вносимый в Государственную Думу депутатами Государственной Думы С.М.Мироновым, М.В.Емельяновым, Ф.С.Тумусовым и О.А.Ниловым

В соответствии с частью 3 статьи 104 Конституции Российской Федерации в Правительстве Российской Федерации рассмотрен проект федерального закона с учетом представленного финансово-экономического обоснования.

Целью законопроекта является регулирование отношений в связи с организацией системы гарантированных государством правовых, социальных, экономических, организационных и медицинских мер, обеспечивающих реализацию права лиц, страдающих сахарным диабетом, на охрану здоровья и обеспечение необходимых условий жизнедеятельности.

Многие положения законопроекта носят общий, преимущественно декларативный характер, не отражают специфики целей и принципов государственной политики в отношении лиц, страдающих сахарным диабетом, и представляются излишними, поскольку дублируют нормы Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федерального закона "Об основах социального обслуживания граждан

6.336

27081488.doc



в Российской Федерации", Федерального закона "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" или находятся вне предмета регулирования рассматриваемого законопроекта.

Как следует из финансово-экономического обоснования, реализация законопроекта не потребует выделения средств из федерального бюджета. При этом не учтены расходы федерального бюджета, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и муниципальных образований, связанных с реализацией их полномочий в части предоставления государственной и муниципальной поддержки прав лиц, страдающих сахарным диабетом, в разных формах, предусмотренных законопроектом.

В нарушение требований статьи 83 Бюджетного кодекса Российской Федерации законопроект не содержит положений, определяющих источники и порядок исполнения новых видов расходных обязательств.

С учетом изложенного проект федерального закона Правительством Российской Федерации не поддерживается.

Заместитель Председателя
Правительства Российской Федерации -
Руководитель Аппарата Правительства
Российской Федерации



С.Приходько

