



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ СОБРАНИЕ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРАВОВОЕ УПРАВЛЕНИЕ

Юридический (почтовый) адрес:
Суворовский пр., д. 67, Санкт-Петербург, 191311

Фактический адрес:
пл. Растрелли, д. 2, лит. А, Санкт-Петербург
Тел. (812) 630-21-85 E-mail: mail@lenoblzaks.ru

Председателю постоянной
комиссии по здравоохранению

А.Е. Петрову

10.12.2021 № 4390-1/21-22-0-2

На № _____ от _____

Заключение
на проект федерального закона
«О внесении изменений в статьи 35 и 39 Федерального закона
«Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
Внесен депутатом Законодательного собрания Ленинградской области
Ковалем Н.О.

Правовое управление, изучив представленный проект федерального закона «О внесении изменений в статьи 35 и 39 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – законопроект), отмечает, что он внесен с соблюдением требований Регламента Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации (далее – Государственная Дума) и Регламента Законодательного собрания Ленинградской области.

Как указано в пояснительной записке к законопроекту он направлен на совершенствование законодательства об обязательном медицинском страховании, разработан в целях повышения уровня доступности и качества медицинских услуг и эффективности расходования бюджетных средств государством, с учетом необходимости вложения частных инвестиций в сферу здравоохранения.

Частью 7 статьи 35 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 326-ФЗ) определена структура тарифа на оплату медицинской помощи, в состав которой, в частности, включены расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до ста тысяч рублей за единицу.

Законопроектом предлагается исключить предусмотренное ограничение в сто тысяч рублей для расходов на приобретение основных средств, а также дополнительно включить в состав структуры тарифа на оплату медицинской помощи расходы на реализацию инвестиционного проекта (проекта

государственно-частного партнерства) в соответствии с концессионным соглашением, соглашением о государственно-частном партнерстве.

Также законопроектом предлагается установить, что в договоре на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию должны содержаться положения о сроке его заключения: на три года в случаях реализации медицинской организацией инвестиционного проекта, проекта государственно-частного партнерства; на один год - в других случаях.

В ходе подготовки заключения правовым управлением исследовался вопрос о внесении в Государственную Думу субъектами права законодательной инициативы аналогичных по содержанию проектов федеральных законов.

В результате было установлено, что 25 апреля 2014 года Костромской областной Думой в Государственную Думу вносился проект федерального закона № 508665-6 «О внесении изменения в статью 35 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Костромская областная Дума предлагала отменить ограничение в сто тысяч рублей для расходов на приобретение основных средств, которые включаются в структуру тарифа на оплату медицинской помощи, исключив слова «стоимостью до ста тысяч рублей за единицу» из части 7 статьи 35 Федерального закона № 326-ФЗ.

Комитет Государственной Думы по охране здоровья в своем заключении от 19 марта 2015 года на проект федерального закона № 508665-6 «О внесении изменения в статью 35 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» не поддержал данный законопроект и отметил следующие причины, которые явились основаниями при принятии такого решения.

Во-первых, полная отмена ограничений по стоимости основных средств в условиях ограниченного финансирования по тарифам на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию может негативно отразиться на финансовом обеспечении остальных расходов, входящих в структуру тарифа, привести к необоснованной экономии расходов на заработную плату, лекарственные препараты, расходные материалы, продукты питания с целью приобретения дорогостоящего оборудования.

Во-вторых, источники финансового обеспечения расходов на приобретение основных средств стоимостью свыше ста тысяч рублей за единицу, не включенные в структуру тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, законодательно определены. В соответствии со статьей 83 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» финансовое обеспечение оказания гражданам медицинской помощи в части медицинской помощи, не включенной в программы обязательного медицинского страхования, а также расходов, не включенных в структуру

тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в программах обязательного медицинского страхования, осуществляется за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации.

В третьих, необходим механизм эффективного контроля за расходованием медицинскими организациями средств обязательного медицинского страхования на приобретение оборудования.

В четвертых, для реализации проекта федерального закона № 508665-6 необходимо определить источник и механизм финансового обеспечения дополнительных затрат системы обязательного медицинского страхования на предлагаемое расширение структуры тарифа на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, так как снятие ограничения по стоимости на приобретение основных средств возможно лишь при условии увеличения подушевого норматива на финансирование базовой программы обязательного медицинского страхования.

Вместе с тем Комитет Государственной Думы по охране здоровья отметил важность продолжения проработки вопроса о включении в структуру тарифа на оплату медицинской помощи расходов на приобретение дорогостоящего оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря при условии соблюдения объемов, сроков, условий и качества предоставления медицинской помощи, **но с учетом ограничения предельной стоимости основных средств, включаемых в структуру тарифа**, для оценки дополнительных расходов бюджетной системы Российской Федерации.

Кроме того, в заключении Счетной палаты Российской Федерации на проект федерального закона № 508665-6 отмечалось, что принятие законопроекта в части снятия ограничения стоимости приобретаемых основных средств повлечет за собой увеличение расходов бюджетов субъектов Российской Федерации на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования в соответствии с пунктом 3 части 4 статьи 26 Федерального закона № 326-ФЗ. Соответственно, к проекту федерального закона № 508665-6 должны были быть представлены необходимые расчеты в финансово-экономическом обосновании (указанные расчеты отсутствовали).

Проект федерального закона № 508665-6 «О внесении изменения в статью 35 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», внесенный Костромской областной Думой, Государственной Думой 25 марта 2015 года был отклонен.

Законодательной Думой Томской области 9 августа 2014 года в Государственную Думу вносился проект федерального закона № 586165-6 «О внесении изменения в статью 35 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Законодательная Дума

Томской области предлагала увеличить со ста тысяч рублей до одного миллиона рублей величину расходов на приобретение основных средств, включаемых в структуру тарифа на оплату медицинской помощи.

Комитет Государственной Думы по охране здоровья в своем заключении от 19 марта 2015 года на проект федерального закона № 586165-6 «О внесении изменения в статью 35 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» не поддержал внесенный Законодательной Думой Томской области указанный проект федерального закона, указав аналогичные основания принятия такого решения, которые высказал в своем заключении от 19 марта 2015 года на проект федерального закона № 508665-6 «О внесении изменения в статью 35 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», внесенный Костромской областной Думой.

Дополнительно в заключении Комитета Государственной Думы по охране здоровья было указано следующее. Принятие законопроекта может привести к значительному росту расходов территориальных фондов обязательного медицинского страхования. Увеличение расходов на приобретение дорогостоящего оборудования стоимостью до одного миллиона рублей за счет средств обязательного медицинского страхования не включено в подушевой норматив финансирования базовой программы обязательного медицинского страхования. Реализация законопроекта повлечет увеличение тарифа на оплату медицинской помощи, повышение потребности в средствах обязательного медицинского страхования и увеличение размера субвенций, направляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования.

Несмотря на отрицательную позицию по проекту федерального закона Комитет Государственной Думы по охране здоровья отметил, что вопрос об увеличении предельной суммы расходов на приобретение дорогостоящего оборудования, включаемой в структуру тарифа на оплату медицинской помощи, имеет определенную целесообразность и подлежит дальнейшему обсуждению.

Проект федерального закона № 586165-6 «О внесении изменения в статью 35 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», внесенный Законодательной Думой Томской области 7 апреля 2015 года, Государственной Думой был отклонен.

Рассматриваемым в настоящем заключении законопроектом предусматривается не только исключить ограничение в сто тысяч рублей для расходов на приобретение основных средств, но и дополнительно включить в состав структуры тарифа на оплату медицинской помощи расходы на реализацию инвестиционного проекта (проекта государственно-частного партнерства) в соответствии с концессионным соглашением, соглашением о государственно-частном партнерстве, что может привести к увеличению расходов территориальных фондов обязательного медицинского

страхования. Вместе с тем, законопроект не предлагает решение проблемных вопросов, которые были отмечены в заключениях Комитета Государственной Думы по охране здоровья на аналогичные проекты федеральных законов. В этой связи полагаем, что при рассмотрении законопроекта Комитетом Государственной Думы по охране здоровья с большой вероятностью может быть дано заключение, аналогичное заключениям на проекты федеральных законов № 586165-6 и № 508665-6.

Изменение структуры тарифа на оплату медицинской помощи, а также дополнение статьи 39 Федерального закона № 326-ФЗ нормой о сроке заключения договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию относятся к вопросам целесообразности.

Порядок участия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в рассмотрении Государственной Думой проектов федеральных законов по предметам совместного ведения Российской Федерации и субъектов Российской Федерации определен статьей 26⁴ Федерального закона от 6 октября 1999 года № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» (далее — Федеральный закон № 184-ФЗ).

Согласно пункту 1 статьи 26⁴ Федерального закона № 184-ФЗ законопроекты по предметам совместного ведения согласовываются с законодательными (представительными) и высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации в порядке, установленном указанной статьей.

Пунктом 2 указанной статьи предусмотрено, что законопроекты по предметам совместного ведения после их внесения в Государственную Думу направляются в законодательные (представительные) и высшие исполнительные органы государственной власти субъектов Российской Федерации для представления ими в Государственную Думу отзывов на указанные законопроекты.

Отзыв органов государственной власти субъекта Российской Федерации считается положительным в случае, если законодательный (представительный) и высший исполнительный органы государственной власти субъекта Российской Федерации выскажутся за принятие данного законопроекта.

Отзыв органов государственной власти субъекта Российской Федерации на законопроект по предметам совместного ведения считается отрицательным в случае, если законодательный (представительный) и высший исполнительный органы государственной власти субъекта Российской Федерации выскажутся против принятия данного законопроекта.

Если мнения законодательного (представительного) и высшего исполнительного органов государственной власти субъекта Российской Федерации разделились, следует считать, что мнение органов

государственной власти субъекта Российской Федерации не выражено (пункт 3 статьи 26⁴ Федерального закона № 184-ФЗ).

Таким образом, отзыв на законопроект по предметам совместного ведения будет считаться положительным или отрицательным только в случае выражения одинакового соответствующего мнения законодательным (представительным) и высшим исполнительным органами государственной власти субъекта Российской Федерации.

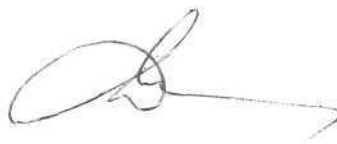
С учетом изложенного, для выработки согласованной позиции Ленинградской области по законопроекту предлагаем обратиться в исполнительные органы государственной власти Ленинградской области и Территориальный фонд медицинского страхования Ленинградской области для получения их мнения по законопроекту.

Также предлагаем направить законопроект в Совет законодателей Российской Федерации при Федеральном Собрании Российской Федерации для выработки согласованного мнения по реализации государственной политики по предметам совместного ведения Российской Федерации и субъектов Российской Федерации.

Несмотря на то, что в финансово-экономическом обосновании к законопроекту указано, что его принятие не потребует дополнительных расходов федерального бюджета, исходя из заключений Комитета Государственной Думы по охране здоровья и Счетной палаты Российской Федерации, полагаем целесообразным до направления законодательной инициативы в Государственную Думу, направить его в Правительство Российской Федерации для заключения.

Законопроект нуждается в редакторской правке.

Первый заместитель руководителя
аппарата Законодательного собрания
Ленинградской области – начальник
правового управления



Д.В. Малкин