

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ СОБРАНИЕ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРАВОВОЕ УПРАВЛЕНИЕ

191311, Санкт-Петербург; Суворовский пр., 67.
тел.: 274-85-18, факс: 274-85-39

29.12.14 № 7486-1/14-06-0-1

На № _____ от _____

Председателю
постоянной комиссии
по здравоохранению
и социальной политике
А.Е.Петрову

Заключение
на проект областного закона «О внесении изменений в областной закон «Об
охране здоровья населения Ленинградской области»,
вносит Губернатор Ленинградской области
Первое чтение

Рассмотрев проект областного закона «О внесении изменений в областной закон «Об охране здоровья населения Ленинградской области» (далее – законопроект), правовое управление отмечает, что он внесен с соблюдением требований Регламента Законодательного собрания Ленинградской области. Вместе с тем, к законопроекту имеются следующие замечания правового, юридико-технического и редакционного характера.

1. Федеральным законом от 25.11.2013 № 317-ФЗ внесены изменения в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам охраны здоровья граждан в Российской Федерации. В частности, понятие «лекарственные средства» заменено понятием «лекарственные препараты для медицинского применения», понятие «изделия медицинского назначения» - понятием «медицинские изделия», «дезинфекционные средства» - понятием «средства для дезинфекции при оказании медицинской помощи» (внесены изменения в Федеральный закон от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», в Федеральный закон от 06.10.1999 № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации», в Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»). С целью приведения в соответствие с федеральным законодательством полагаем необходимым дополнить рассматриваемый законопроект нормами

о внесении соответствующих изменений в ч.1 ст. 9, в п. 3 ст. 23, ч. 8 ст. 5 областного закона от 27.12.2013 № 106-оз «Об охране здоровья населения Ленинградской области» (далее – областной закон № 106-оз).

2. Согласно пояснительной записке с целью приведения областного закона №106-оз в соответствие с фактической системой организации охраны здоровья населения Ленинградской области, в которой отсутствуют медицинские организации муниципальной системы здравоохранения, действие законопроекта предлагается распространить на правоотношения, возникшие с 1 января 2014 года.

Вместе с тем, законопроектом предлагается наделить новыми полномочиями Правительство Ленинградской области (п. 3 ст. 1) и уполномоченный орган с сфере охраны здоровья (п. 10 ст. 1). При этом, согласно законопроекту уполномоченный орган наделяется полномочием по утверждению порядка обеспечения сухими адаптированными молочными смесями детей первого года жизни, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей. Следует отметить, что ст. 5 Бюджетного Кодекса РФ установлено, что закон о бюджете вступает в силу с 1 января и действует по 31 декабря финансового года. Учитывая время поступления законопроекта на рассмотрение в Законодательное собрание Ленинградской области, указанное выше положение законопроекта в части установления нового полномочия по установлению порядка обеспечения сухими смесями не может распространяться на правоотношения, возникшие с 1 января 2014 года. Таким образом, в ст. 2 законопроекта следует внести изменения в отношении особенностей вступления в силу отдельных норм областного закона.

Дополнительно отмечаем, что в соответствии с ч. 3 ст. 38 Устава Ленинградской области Правительство Ленинградской области вправе полностью или частично передавать осуществление своих полномочий отраслевым органам исполнительной власти Ленинградской области. Соответственно, в случае наделения Правительства Ленинградской области новым полномочием по организации профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку (с правом установления соответствующего порядка обеспечения сухими смесями), в нормативном правовом акте Правительства Ленинградской области возможна передача этого полномочия уполномоченному органу в сфере охраны здоровья. В связи с этим дополнение ст. 22 областного закона № 106-оз новой ч. 3 представляется избыточным. Кроме того, из предлагаемой редакции ч. 3 ст. 22 областного закона № 106-оз невозможно сделать однозначный вывод о том, оказывается ли помочь ВИЧ-инфицированным на платной либо бесплатной основе (в предыдущих пунктах ст. 22 определено, что обследование населения на ВИЧ-инфекцию и обеспечение лекарственными препаратами для лечения ВИЧ-инфекции осуществляются бесплатно). На основании изложенного, полагаем возможным исключение абз. 3 п. 10 из ст. 1 законопроекта.

3. Законопроект нуждается в редакторской правке.

Так, в соответствии с методическими рекомендациями по юридико-техническому оформлению законопроектов, утвержденных постановлением Законодательного собрания Ленинградской области от 23.04.2002 № 186 (приложение 7 к Регламенту Законодательного собрания Ленинградской области), нумерация структурных единиц законопроекта должна быть сквозной. Недопустимо изменять нумерацию частей статей, пунктов и буквенное обозначение подпунктов частей статей областного закона при внесении в него изменений и признании утратившими силу структурных единиц статьи областного закона. В этой связи ст. 7 областного закона №106-оз следует дополнить новым пунктом 17¹, оставив сквозной нумерацию подпунктов. Соответствующие изменения необходимо внести в пункт 3 ст. 1 законопроекта.

В п. 7 ст. 1 законопроекта слова «муниципальной и» следует заменить словами «, муниципальной». В п. 10 ст. 1 слово «статьи» необходимо заменить словом «статье».

В рамках исследования законопроекта проводилась антикоррупционная экспертиза, в результате которой коррупциогенные факторы не выявлены.

Указанные замечания не препятствуют рассмотрению законопроекта в первом чтении.

Начальник отдела
государственного устройства
и административного законодательства

М.А. Михайлов