

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ДУМА
ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ВОСЬМОГО СОЗЫВА

ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА от 17.03.2025 № 221
ЗАСЕДАНИЯ СОВЕТА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ

17 марта 20 25 г.

62. О проекте федерального закона № 838423-8 "О внесении изменений в статьи 26 и 28 Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (в части формирования собственных средств страховыми медицинскими организациями) - внесен депутатами Государственной Думы С.В.Авксентьевой, В.А.Даванковым, А.В.Деминым, А.В.Скрозниковой, А.О.Ткачёвым, А.М.Хамитовым

Принято решение:

1. Назначить Комитет Государственной Думы по охране здоровья ответственным по законопроекту.

2. Включить указанный проект федерального закона в примерную программу законопроектной работы Государственной Думы в период весенней сессии (май) 2025 года в части программы законопроектной работы комитета.

3. Направить законопроект и материалы к нему в комитеты и комиссии Государственной Думы, во фракции в Государственной Думе, Президенту Российской Федерации, в Совет Федерации Федерального Собрания Российской Федерации, Правительство Российской Федерации, Счетную палату Российской Федерации, Общественную палату Российской Федерации, законодательные органы субъектов Российской Федерации и высшим должностным лицам субъектов Российской Федерации для подготовки отзывов, предложений и замечаний, а также в Правовое управление Аппарата Государственной Думы для подготовки заключения.

4. Установить срок представления в Комитет Государственной Думы по охране здоровья отзывов, предложений и замечаний, а также заключения Правового управления Аппарата Государственной Думы до 16 апреля 2025 года.

5. Установить срок подготовки законопроекта к рассмотрению Государственной Думой в первом чтении – май 2025 года.

Председатель Государственной
Федерального Собрания
Российской Федерации



В.В.Володин

ДЕПУТАТ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ



Государственная Дума ФС РФ
Дата 11.02.2025 12:49
№838423-8; 1.1

11 февраля 2025 г.

№ _____

Председателю
Государственной Думы
Федерального Собрания
Российской Федерации
В.В.ВОЛОДИНУ

Уважаемый Вячеслав Викторович!

На основании статьи 104 Конституции Российской Федерации вносим на рассмотрение Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации в качестве законодательной инициативы проект Федерального закона «О внесении изменений в статьи 26 и 28 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

- Приложение:
1. Текст законопроекта на 2 л. в 1 экз.
 2. Пояснительная записка на 4 л. в 1 экз.
 3. Финансово-экономическое обоснование на 1 л. в 1 экз.
 4. Перечень актов федерального законодательства, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием Федерального закона «О внесении изменений в статьи 26 и 28 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» на 1 л. в 1 экз.
 5. Копия текста законопроекта и материалов к нему на магнитном носителе в 1 экз.

С.В. Авксентьева
С.В. Авксентьева
В.А. Даванков
В.А. Даванков
А.В. Демин
А.В. Демин

А.В. Скрозникова
А.В. Скрозникова
А.О. Ткачев
А.О. Ткачев
А.М. Хамитов
А.М. Хамитов

№ 3.4- 6.543
13 ФЕВ 2025

Вносится депутатами
Государственной Думы
Авксентьевой С.В.
Даванковым В.А.
Деминым А.В.
Скрозниковой А.В.
Ткачевым А.О.
Хамитовым А.М.

Проект № 838423-8

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

О внесении изменений в статьи 26 и 28 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

Статья 1

Внести в Федеральный закон от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 49, ст. 6422; 2014, № 49, ст. 6927; 2016, № 1, ст. 52; № 27, ст. 4183; 2017, № 1, ст. 13; 2019, № 49, ст. 6958; 2020, № 14, ст. 2028, № 50, ст. 8075; 2021, № 50, ст. 8412) следующие изменения:

1) часть 6.3 статьи 26 изложить в следующей редакции:

«6.3. Объем средств нормированного страхового запаса территориального фонда на финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования

медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования определяется как сумма:

1) средств от применения территориальным фондом к медицинским организациям санкций за нарушения, выявленные при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи;

2) средств от применения страховыми медицинскими организациями к медицинским организациям санкций за нарушения, выявленные при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.»;

2) пункт 2 части 1 и пункты 2 - 4 части 4 статьи 28 признать утратившими силу.

Статья 2

Настоящий Федеральный закон вступает в силу по истечении девяноста дней после дня его официального опубликования.

Президент
Российской Федерации



ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

к проекту федерального закона «О внесении изменений в статьи 26 и 28 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

Проект федерального закона «О внесении изменений в статьи 26 и 28 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – законопроект) разработан в целях совершенствования законодательного регулирования системы обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) в Российской Федерации путем пересмотра полномочий страховых медицинских организаций (далее – СМО).

Законопроект предлагает исключить возможность получения СМО в качестве собственных средств части средств от применения в отношении медицинских организаций санкций за нарушения, выявленные по итогам проведенных контрольных мероприятий.

В общей структуре расходования средств ОМС, в частности, в 2023 году СМО вследствие применения финансовых санкций к медицинским организациям получили более 2,03 млрд руб.

Отдельного внимания заслуживает тот факт, что, как следует из данных представленной ниже таблицы, рассматриваемый показатель за период с 2021 по 2023 годы вырос с 1,23 млрд руб. до 2,03 млрд руб., то есть на 65 % за два года.

Таблица 1

Средства, поступившие в СМО вследствие применения финансовых санкций к медицинским организациям (данные формы № 10-Ф (ОМС))¹ (тыс. руб.)

| Наименование федеральных округов | 2021 год | 2022 год | 2023 год | январь-март 2024 года |
|----------------------------------|--------------------|--------------------|--------------|-----------------------|
| Российская Федерация | 1 231 524,2 | 1 647 661,0 | 2 033 | 485 384,5 |
| Центральный федеральный | 209 845,1 | 256 633,3 | 336 098,9 | 98 886,0 |
| Северо-Западный федеральный | 132 574,9 | 130 405,3 | 186 420,6 | 36 130,8 |
| Южный федеральный округ | 102 416,4 | 137 729,5 | 175 361,5 | 43 199,5 |
| Северо-Кавказский | 57 672,6 | 59 848,5 | 78 081,8 | 14 023,0 |
| Приволжский федеральный | 195 188,6 | 294 651,4 | 380 283,7 | 98 243,3 |
| Уральский федеральный округ | 171 977,7 | 289 252,7 | 343 023,9 | 73 893,5 |
| Сибирский федеральный округ | 162 982,2 | 233 291,9 | 255 962,3 | 67 110,3 |
| Дальневосточный федеральный | 197 981,2 | 244 947,6 | 277 589,2 | 53 749,3 |

¹ В таблице использованы данные из ответа Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 25.07.2024 № 00-10-3-06/12403 на депутатский запрос от 08.07.2024 № АСВ-4/271.

С 2021 года наблюдается рост объема средств, поступивших в СМО от проверенных ими медицинских организаций, с 278,8 млн руб. до 470,7 млн руб. в 2023 году, то есть на 70,6 % за два года.

Указанный аномально высокий рост уровня штрафов, применяемых СМО к медицинским организациям, может говорить о наличии возможных злоупотреблений со стороны страховых организаций, выступающих в качестве контролеров, с целью максимизации своих доходов.

Как следует из данных, представленных Федеральным фондом обязательного медицинского страхования, за период с 2021 по 2023 год максимальный рост уровня штрафов, применяемых СМО к медицинским организациями, можно наблюдать, например, в следующих регионах:

Магаданской области – с 51,4 тыс. руб. до 2,15 млн руб., то есть почти в 42 раза;

Республике Тыва – с 76,6 тыс. руб. до 1,27 млн руб. (в 16,5 раз);

Кировской области – с 1,11 млн руб. до 7,05 млн руб. (в 6,3 раза);

Ненецком автономном округе – с 134,5 тыс. руб. до 651,5 тыс. руб. (в 4,8 раз);

Республике Бурятия – с 2,13 млн руб. до 9,69 млн руб. (в 4,5 раза);

Алтайском крае – с 2,29 млн руб. до 10,25 млн руб. (в 4,4 раза);

Брянской области – с 478 тыс. руб. до 1,62 млн руб. (в 3,4 раз);

Чувашской Республике – с 1 млн руб. до 3,5 млн руб. (в 3,2 раз);

Костромской области – с 1,12 млн руб. до 3,38 млн руб. (в 3 раза);

Удмуртской Республике – с 2,8 млн руб. до 8,6 млн руб. (в 3 раза);

Ханты-Мансийском АО – с 3,6 млн руб. до 10,9 млн руб. (в 3 раза);

Амурской области – с 2,79 млн руб. до 8,35 млн руб. (почти в 3 раза);

Оренбургской области – с 3,9 млн руб. до 11,6 млн руб. (почти в 3 раза);

Калининградской области – с 1 млн руб. до 2,8 млн руб. (в 2,7 раз);

Краснодарском крае – с 5,4 млн руб. до 14,3 млн руб. (в 2,6 раз);

Ставропольском крае – с 2,9 млн руб. до 7,7 млн руб. (в 2,6 раз);

Нижегородской области – с 8,4 млн руб. до 21,1 млн руб. (в 2,5 раза).

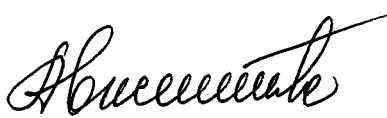

С учетом указанного выше высокого роста размера денежных средств, поступивших в СМО вследствие применения финансовых санкций к медицинским организациям, в 2023 году их объем составил 8,72 % от объема средств ОМС, поступивших в СМО в том же году от территориальных фондов ОМС в соответствии с условиями договоров о финансовом обеспечении ОМС (2,03 млрд руб. и 23,30 млрд руб. соответственно).

Сравнительный анализ показывает, что данный показатель в 2021 году составлял 5,88 %, а в 2022 году – 7,6 %. Таким образом, наблюдается устойчивый рост показателя, отражающего повышение доли в собственных средствах СМО, за счет финансовых санкций, взысканных данными СМО с медицинских организаций вследствие проведения контрольных процедур.

С учетом динамики роста данного показателя можно предположить наличие предпосылок для возможных злоупотреблений со стороны СМО в целях получения дополнительной имущественной выгоды при выполнении ими контрольных мероприятий в отношении медицинских организаций. Данные действия, с одной стороны, могут снижать бюджетную эффективность использования средств ОМС, а с другой стороны, могут создавать условия для уменьшения финансового обеспечения медицинских организаций по оказанию ими бесплатной для застрахованных лиц медицинской помощи и тем самым опосредованно влиять на снижение ее доступности и качества.

Существующий механизм распределения санкций может приводить к излишней формализации, предвзятости и иным злоупотреблениям в ходе осуществления контроля СМО с целью максимизации штрафов и иных санкций. Система контроля должна быть направлена на достижение целей сферы, в которой осуществляется контроль (при рассматриваемых обстоятельствах - сферы охраны здоровья), а не на сбор штрафов и распределение их части в пользу контролеров.

Законопроект предусматривает направление в полном объеме средств от применения к медорганизациям санкций за нарушения, выявленные при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медпомощи, в нормированный страховой запас соответствующего территориального фонда ОМС, для последующего финансового обеспечения развития системы охраны здоровья.



ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ
проекта федерального закона «О внесении изменений в статьи 26 и 28
Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в
Российской Федерации»

Принятие Федерального закона «О внесении изменений в статьи 26 и 28 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» не потребует дополнительных финансовых затрат, покрываемых за счет средств федерального бюджета.



Handwritten signature in cursive script.



Handwritten signature in cursive script, featuring the initials 'В.А.' in the upper part.

ПЕРЕЧЕНЬ

актов федерального законодательства, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием Федерального закона «О внесении изменений в статьи 26 и 28 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

Принятие Федерального закона «О внесении изменений в статьи 26 и 28 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» потребует изменения следующих нормативных правовых актов.

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.10.2022 № 703н «Об утверждении формы типового договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования».

Срок подготовки – в течение трех месяцев со дня официального опубликования Федерального закона.

Ответственный исполнитель – Министерство здравоохранения Российской Федерации.

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2020 № 1417н «Об утверждении формы типового договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».

Срок подготовки – в течение трех месяцев со дня официального опубликования Федерального закона.

Ответственный исполнитель – Министерство здравоохранения Российской Федерации.

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования».

Срок подготовки – в течение трех месяцев со дня официального опубликования Федерального закона.

Ответственный исполнитель – Министерство здравоохранения Российской Федерации.

The bottom of the document features several handwritten signatures and initials. On the left, there is a large, stylized signature. To its right, there are two smaller, more linear signatures. In the center, there are initials 'ВЛ' written inside a large, circular scribble. To the right of this, there is another large, stylized signature. At the bottom right, there is a smaller signature.