

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ДУМА
ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ВОСЬМОГО СОЗЫВА

ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА от 21.07.2025 № 244
ЗАСЕДАНИЯ СОВЕТА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ

21 июля 2025 г.

106. 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. Включить указанный проект федерального закона в проект примерной программы законопроектной работы Государственной Думы в период осенней сессии (октябрь) 2025 года в части программы законопроектной работы комитета.

2. В соответствии с частью 8 статьи 112 Регламента Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации направить измененный текст законопроекта 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.

3. Установить срок представления в ответственный комитет - Комитет Государственной Думы по охране здоровья отзывов, предложений и замечаний, а также заключения Правового управления Аппарата Государственной Думы до 20 августа 2025 года.

4. Установить срок подготовки законопроекта к рассмотрению Государственной Думой в первом чтении – октябрь 2025 года.

Председатель Государственной Думы
Федерального Собрания
Российской Федерации



В.В.Володин

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ДУМА
ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ВОСЬМОГО СОЗЫВА

ДЕПУТАТ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ



Государственная Дума ФС РФ
Дата 14.07.2025 10:45
№966358-8; 1.1

14 июля 2025 г.

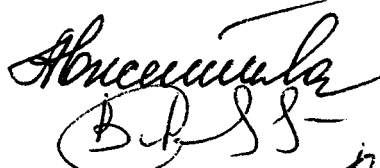
№ _____

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

Уважаемый Вячеслав Викторович!

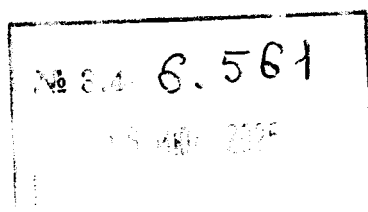
На основании пункта «а» части шестой статьи 112 Регламента Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации, в соответствии с решением Комитета Государственной Думы по охране здоровья от 18.06.2025 года № 145/2 вносим на рассмотрение Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации в качестве законодательной инициативы измененный текст проекта Федерального закона «О внесении изменений в статьи 26 и 28 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

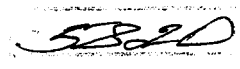
- Приложение: 1. Текст законопроекта на 2 л. в 1 экз.
2. Пояснительная записка на 4 л. в 1 экз.
3. Финансово-экономическое обоснование на 1 л. в 1 экз.
4. Перечень актов федерального законодательства, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием Федерального 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
 В.А.Даванков
 А.В.Демин

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

Исп. Сидорова Л.Б.,
тел. 8(495)692-28-89




15 ИЮЛ 2025

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

Проект № 838 423-8

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) подпункт «г» пункта 1 части 6.3 статьи 26 изложить в следующей редакции:

«г) 50 процентов сумм, поступивших в результате уплаты медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание или оказание медицинской помощи ненадлежащего качества;»;

2) подпункт «г» пункта 2 части 6.3 статьи 26 изложить в следующей редакции:

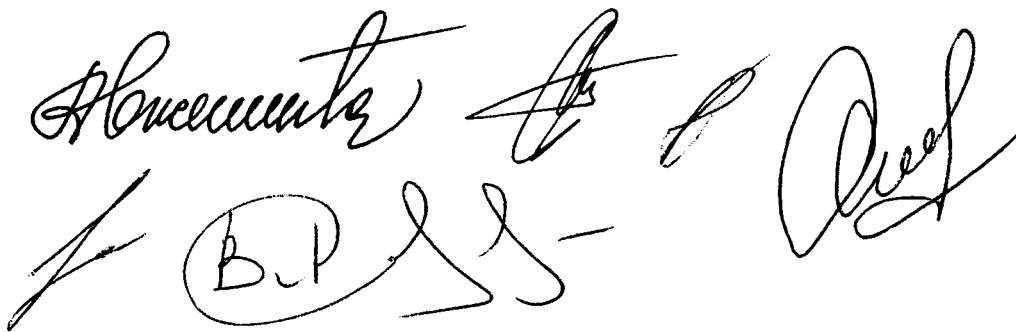
«г) 50 процентов сумм, поступивших в результате уплаты медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание или оказание медицинской помощи ненадлежащего качества.»;

2) пункт 4 части 4 статьи 28 признать утратившим силу.

Статья 2

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

Президент
Российской Федерации

The block contains several handwritten signatures in black ink. The most prominent is a large, stylized signature on the left, likely belonging to the President of the Russian Federation. To its right are several smaller, more compact signatures. Below the main signature, there is a circular stamp containing the letters 'В.Р.' followed by some additional handwritten marks.

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 исключения возможности получения страховыми медицинскими организациями (далее – СМО) в качестве собственных средств части штрафов, оплаченных медицинскими организациями.

В настоящее время в силу пункта 4 части 4 статьи 28 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Закон об ОМС) собственными средствами СМО являются, в частности, 25 процентов сумм, поступивших в результате уплаты медицинскими организациями штрафов. Оставшиеся 50 процентов данных штрафов формируют целевые средства тех же СМО (пп. «г» п. 2 ч. 1 статьи 28 Закона об ОМС), а 25 процентов – определяются как средства нормированного страхового запаса территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования (ч. 6.3. ст. 26 Закона об ОМС).

Взыскание штрафа за выявленные нарушения является мерой воздействия и имеет санкционную правовую природу. При этом СМО являются частными организациями. Закрепление в федеральном законодательстве правил передачи в собственность частных компаний части штрафов, взыскиваемых с медицинских организаций, работающих в системе ОМС (в подавляющем большинстве являющихся государственными либо муниципальными организациями), создает предпосылки для злоупотреблений со стороны проверяющих, в частности, предвзятого отношения их к проверяемым с целью максимализации взыскиваемых штрафов для увеличения своей прибыли.

Недопустимым является трансформация исторически сложившейся правовой роли штрафа как элемента восстановления справедливости в механизм получения прибыли частными организациями. 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.

В процессе подготовки законопроекта были проведены аналитические исследования объемов штрафов, взысканных СМО с медицинских организаций, ряд результатов которых отражен в следующей таблице.

Средства, поступившие в результате уплаты медицинскими организациями штрафов за неказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества (данные формы № 10-Ф (ОМС))¹ (тыс. руб.)

	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4
Российская Федерация	275 874,0	383 927,0	470 757,0
Центральный федеральный округ	53 084,8	64 875,5	82 518,0
Белгородская область	3 910,7	7 450,8	5 859,3
Брянская область	478,0	945,2	1 629,5
Владимирская область	1 840,1	1 173,1	1 963,4
Воронежская область	979,7	2 083,9	1 230,7
Ивановская область	1 593,9	3 292,2	3 461,2
Калужская область	2 553,9	1 774,2	2 870,1
Костромская область	1 128,9	2 146,0	3 384,9
Курская область	809,2	754,5	2 019,6
Липецкая область	6 726,5	4 965,4	7 149,6
Московская область	17 215,2	21 728,3	26 573,4
Орловская область	854,5	1 225,5	1 202,6
Рязанская область	1 115,8	1 181,1	1 833,5
Смоленская область	1 007,9	2 485,9	2 681,7
Тамбовская область	2 032,1	3 271,8	4 411,8
Тверская область	1 399,1	1 338,8	959,6
Тульская область	2 637,3	3 394,0	4 352,8
Ярославская область	2 892,4	2 738,9	4 741,1
г. Москва	3 909,6	2 925,9	6 193,2
Северо-Западный федеральный округ	33 211,8	32 686,4	41 053,5
Республика Карелия	1 995,6	1 587,4	1 066,6
Республика Коми	4 341,7	6 631,2	5 885,8
Архангельская область	2 555,7	2 887,9	5 583,3
Вологодская область	2 203,7	2 352,9	2 701,3
Калининградская область	1 042,7	2 330,8	2 852,1
Ленинградская область	6 537,4	3 444,4	3 690,3
Мурманская область	1 934,8	2 945,8	2 794,2
Новгородская область	943,0	1 754,7	1 680,6
Псковская область	2 561,4	1 639,8	1 498,1
г. Санкт-Петербург	8 961,3	6 926,0	12 649,7
Ненецкий автономный округ	134,5	185,5	651,5
Южный федеральный округ	25 338,9	34 531,1	43 781,9

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

	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4
Республика Адыгея	987,8	916,8	1 557,9
Республика Калмыкия	595,1	230,5	1 065,5
Республика Крым	8 938,3	11 597,8	14 648,9
Краснодарский край	5 421,0	9 856,5	14 355,6
Астраханская область	1 574,2	2 334,0	3 205,5
Волгоградская область	3 758,2	3 411,1	2 850,3
Ростовская область	2 949,4	4 541,3	4 599,6
г. Севастополь	1 114,9	1 643,1	1 498,6
Северо-Кавказский федеральный округ	13 503,2	14 758,1	19 059,7
Республика Дагестан	6 476,2	3 349,2	7 385,0
Республика Ингушетия	156,4	92,4	20,7
Кабардино-Балкарская Республика	877,3	587,9	991,7
Карачаево-Черкесская Республика	276,1	554,8	681,8
Республика Северная Осетия-Алания	1 698,7	4 522,3	2 005,0
Чеченская Республика	1 073,2	619,5	252,7
Ставропольский край	2 945,3	5 032,0	7 722,8
Приволжский федеральный округ	46 338,8	73 268,5	93 386,5
Республика Башкортостан	2 161,2	7 310,0	3 771,2
Республика Марий Эл	839,8	742,7	2 025,1
Республика Мордовия	1 143,6	1 886,9	2 452,6
Республика Татарстан	4 460,4	6 554,2	7 015,0
Удмуртская Республика	2 828,8	4 919,4	8 689,4
Чувашская Республика	1 085,9	1 156,7	3 511,0
Пермский край	11 430,3	9 490,9	13 510,0
Кировская область	1 113,6	5 173,8	7 056,0
Нижегородская область	8 408,6	15 353,8	21 168,0
Оренбургская область	3 910,4	8 555,7	11 619,4
Пензенская область	2 761,5	5 968,2	3 216,2
Самарская область	3 686,5	2 650,2	2 783,1
Саратовская область	651,9	865,8	3 322,9
Ульяновская область	1 856,3	2 640,2	3 246,6
Уральский федеральный округ	26 960,7	53 494,9	65 632,5
Курганская область	1 572,6	3 462,4	6 214,0
Свердловская область	8 026,4	19 077,2	16 812,1
Тюменская область	313,1	462,4	7 572,3
Челябинская область	4 713,5	4 732,1	4 721,1
Ханты-Мансийский АО - Югра	3 660,9	10 997,2	15 601,8
Ямало-Ненецкий автономный округ	8 674,2	14 763,6	14 711,2
Сибирский федеральный округ	40 732,6	58 253,5	63 112,8
Республика Алтай	897,4	1 139,9	925,6
Республика Тыва	76,6	373,6	1 274,6
Республика Хакасия	2 877,7	3 030,1	1 958,8
Алтайский край	2 295,7	4 581,5	10 256,2
Красноярский край	11 384,3	18 086,7	16 478,3
Иркутская область	4 238,7	6 648,9	10 453,4
Кемеровская область	7 633,9	7 901,8	8 702,7
Новосибирская область	6 321,0	10 495,3	7 881,6
Омская область	3 237,3	3 947,1	3 416,7
Томская область	1 770,0	2 048,6	1 764,9
Дальневосточный федеральный округ	36 481,8	51 833,8	61 939,5
Республика Бурятия	2 313,2	5 384,8	9 690,0
Республика Саха (Якутия)	7 054,5	17 762,7	6 501,5

	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4
Забайкальский край	3 575,1	3 810,9	7 055,9
Камчатский край	6 391,8	7 127,1	6 574,1
Приморский край	1 099,3	1 186,7	3 496,7
Хабаровский край	4 583,5	3 204,6	4 301,3
Амурская область	2 795,5	4 211,0	8 353,1
Магаданская область	51,4	1 146,8	2 154,7
Сахалинская область	6 947,1	5 850,6	11 872,7
Еврейская автономная область	493,5	1 023,6	651,7
Чукотский автономный округ	1 176,9	1 125,0	1 287,8
Байконур	221,4	225,2	272,6

Данные приведенной выше таблицы иллюстрируют резкое повышение объема рассматриваемых штрафов в Российской Федерации с 278,8 млн руб. в 2021 году до 470,7 млн руб. в 2023 году, то есть на 70,6 % за два года.

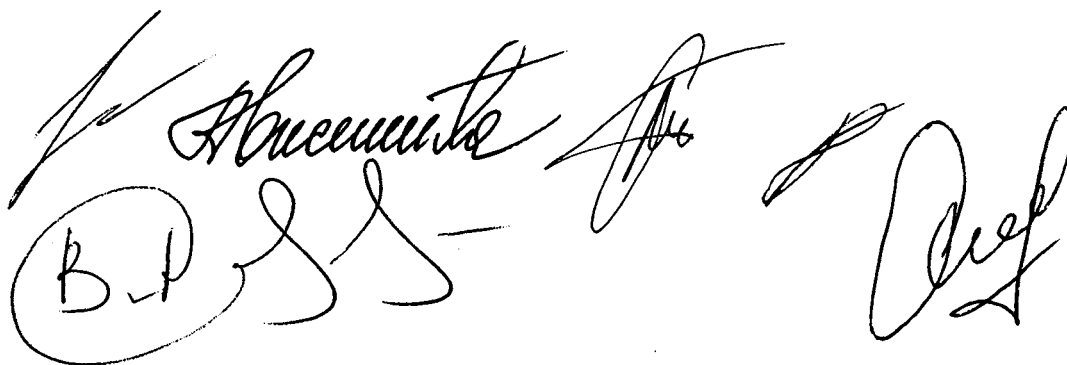
Указанный высокий рост уровня штрафов, применяемых СМО к медицинским организациям, может говорить о наличии возможных злоупотреблений контролеров в целях получения дополнительной имущественной выгоды при выполнении ими контрольных функций. Данные действия СМО, с одной стороны, снижают бюджетную эффективность 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 для жителей России.

Законопроект направлен на исключение описанного выше «порочного» правила поощрения частных контролеров за счет части взыскиваемых сумм с государственных и муниципальных организаций, особенно недопустимого в столь высоко социально значимой сфере, которой является здравоохранение.

Высвобождаемые средства в размере 25 процентов от сумм, исчисленных в результате уплаты медицинскими организациями штрафов, получаемые в настоящее время СМО в качестве собственных средств, в законопроекте предлагается направлять на пополнение средств нормированного страхового запаса соответствующих территориальных фондов ОМС с целью дальнейшего использования ими на финансовое обеспечение мероприятий, необходимых для развития системы здравоохранения соответствующих субъектов Российской Федерации, в частности, на приобретение нового или ремонт существующего медицинского оборудования.

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 signatures and initials. On the left, a signature that appears to be 'А.А. Мусатов' is written above the initials 'В.П. Д.С.'. To the right of this is another signature, and further right is a third signature that looks like 'А.А. Мусатов'.

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».

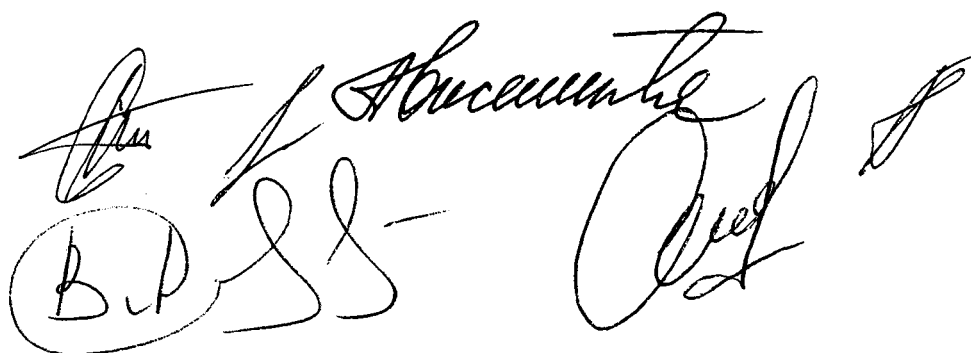
Срок подготовки – в течение трех месяцев со дня официального опубликования Федерального закона.

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 signature that appears to be 'В.П.' (V.P.) inside a circle, followed by 'SS-'. In the center, there is a large, stylized signature that looks like 'Висенте'. To the right of this, there is another signature that appears to be 'Ольга' (Olga) and a small mark resembling a cross or a stylized 'S'.