

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ДУМА
ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ШЕСТОГО СОЗЫВА

ДЕПУТАТ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ

28 10 2014 г.

№ 84-КВ-2/66

Председателю
Государственной Думы
Федерального собрания
Российской Федерации

С.Е. Нарышкину

Уважаемый Сергей Евгеньевич!

В соответствии с частью первой статьи 104 Конституции Российской Федерации вносим на рассмотрение Государственной Думы проект федерального закона «О внесении изменения в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Принятие федерального закона не потребует дополнительных расходов федерального бюджета.

- Приложение: 1) текст проекта федерального закона - на 3 л. в 1 экз.;
- 2) пояснительная записка - на 2 л. в 1 экз.;
 - 3) финансово-экономическое обоснование - на 1 л. в 1 экз.;
 - 4) перечень актов федерального законодательства - на 1 л. в 1 экз.;
 - 5) копии текста проекта федерального закона и материалов к нему на магнитном носителе - в 1 экз.




С.В. Калашников

О.А. Куликов



Государственная Дума ФС РФ
Дата 28.10.2014 Время 17:26
№636886-6; 1.1

Вносится депутатами
Государственной Думы
С.В. Калашниковым,
О.А. Куликовым

Проект № 636886-6

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

О внесении изменения в Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Дополнить Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ
"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
(Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724;
2013, № 39, ст. 4883) статьей 29.1 следующего содержания:

"Статья 29.1. Реорганизация, ликвидация медицинских организаций

1. Принятие федеральным органом исполнительной власти, органом
исполнительной власти субъекта Российской Федерации или органом
местного самоуправления решения о реорганизации или ликвидации
государственной и (или) муниципальной медицинской организации

допускается на основании положительного заключения комиссии по оценке последствий такого решения.

2. Принятие решения о реорганизации или ликвидации муниципальной медицинской организации, расположенной в сельском поселении, не допускается без учета мнения жителей данного сельского поселения.

3. Порядок проведения оценки последствий принятия решения о реорганизации или ликвидации федеральной государственной медицинской организации, включая критерии этой оценки (по типам федеральных государственных медицинских организаций), порядок создания комиссии по оценке последствий такого решения и подготовки ею заключений устанавливаются Правительством Российской Федерации.


4. Порядок проведения оценки последствий принятия решения о реорганизации или ликвидации медицинской организации, находящейся в ведении субъекта Российской Федерации, муниципальной медицинской организации, включая критерии этой оценки (по типам данных медицинских организаций), порядок создания комиссии по оценке последствий такого решения и подготовки ею заключений устанавливаются уполномоченным органом государственной власти



субъекта Российской Федерации.».

Президент
Российской Федерации
В.Путин

В.Путин

A handwritten signature in black ink, appearing to be the name 'Кудрин'.A long, horizontal handwritten signature in black ink, possibly reading 'В. Путин'.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

к проекту федерального закона «О внесении изменения в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

В соответствии со статьей 4 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» одним из основных принципов охраны здоровья является доступность и качество медицинской помощи. Статьей 10 указанного федерального закона установлено, что доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются в том числе:

- организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения;

- наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации;

- возможностью выбора медицинской организации и врача в соответствии с настоящим Федеральным законом;

- установлением в соответствии с законодательством Российской Федерации требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры, в сфере здравоохранения исходя из потребностей населения;

- транспортной доступностью медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения;

Однако требования этого основополагающего нормативного правового акта в части обеспечения доступности и качества медицинской помощи, особенно оказываемой гражданам Российской Федерации, проживающим в сельских районах, в связи с продолжающейся тенденцией сокращения числа медицинских организаций, нуждаются в уточнении.

На сегодняшний день в ходе проводимой органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения реорганизации системы оказания медицинской помощи и реструктуризации сети медицинских организаций общее их количество продолжает сокращаться, вызывая тревогу и сомнения в улучшении условий для обеспечения качества и доступности медицинской помощи населению Российской Федерации.

Согласно статистическим данным, число больничных организаций в Российской Федерации в 2000 г. составляло 10704, в 2005 г. – 9479, в 2010 г. – 6308, в 2012г. – 6172, а в 2013 г, по сведениям Минздрава России, их число составило 4398.

В частности, число центральных районных больниц из имеющихся 1 765 в 2000г., в 2013 уменьшилось до 1 690. Из 263 ЦРБ в 2000г. в 2013 г. осталось 206.

Тревожная ситуация складывается и с продолжающимся сокращением количества специализированных диспансеров в Российской Федерации. Так, количество противотуберкулезных диспансеров в 2000 г. составляло 493, а в 2013 г. уже 235, кожно-венерологических в 2000 г. – 341, в 2013 г. – 145, онкологических в 2000 г. – 116, в 2013 г. – 101, психоневрологических в 2000 г. – 164, в 2013 г. – 99, наркологических в 2000г. - 203, в 2013 – 96, врачебно-физкультурных в 2000 г. - 156, в 2013 г.– 81.

Количество станций (отделений) скорой медицинской помощи в 2000 г. составляло 3172, в 2013 г. их осталось 2 704. По сравнению с предыдущим, 2012 годом, число станций (отделений) скорой медицинской помощи уменьшилось на 137 (на 4,8%), а общее число бригад сократилось на 542 (на 1,4 %). Число врачебных бригад сократилось на 964 (на 6,0%).

В течение 2013 года число фельдшерско-акушерских и фельдшерских пунктов сократилось на 376, число работающего в них среднего медицинского персонала – на 2 695 (на 6,5%), в том числе фельдшеров – на 1 188 (на 4,8 %).

Приведенную выше тревожную статистику подтверждают и постоянно увеличивающееся количество обращений граждан и медицинских работников. В своих письмах они приводят примеры снижения доступности и ухудшения качества медицинской помощи, связывая это напрямую с сокращением численности медицинских организаций и, соответственно, персонала, как в городских, так и в сельских поселениях.

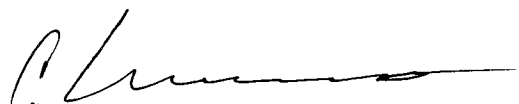
В связи с вышеизложенным, считаем необходимым внести изменение в Федеральный закон «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации» в части установления условий по принятию решений о реорганизации и ликвидации медицинских организаций.



П Е Р Е Ч Е Н Ь

актов федерального законодательства, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием Федерального закона «О внесении изменения в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Принятие Федерального закона «О внесении изменения в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» не потребует признания утратившими силу, приостановления или принятия других актов федерального законодательства.



ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ

к проекту федерального закона «О внесении изменения в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Принятие федерального закона «О внесении изменения в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» не повлечет дополнительных расходов федерального бюджета.

