

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
Комитета Государственного Совета Республики Татарстан
по социальной политике

О законодательной инициативе Верховного Совета
Республики Хакасия по внесению в
Государственную Думу Федерального Собрания
Российской Федерации проекта федерального закона
«О внесении изменений в статью 51 Федерального
закона «Об обязательном медицинском страховании
в Российской Федерации»

Рассмотрев законодательную инициативу Верховного Совета Республики Хакасия по внесению в Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации проекта федерального закона «О внесении изменений в статью 51 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», с учетом заключения Правового управления Аппарата Государственного Совета Республики Татарстан и отзыва Министерства здравоохранения Республики Татарстан Комитет ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Предложить Президиуму Государственного Совета Республики Татарстан включить вопрос о данной законодательной инициативе в повестку дня заседания Государственного Совета Республики Татарстан.
2. Рекомендовать Государственному Совету Республики Татарстан поддержать указанную законодательную инициативу.
3. Поручить выступить с докладом на заседании Государственного Совета Республики Татарстан по этому вопросу председателю Комитета С.М. Захаровой.

Председатель Комитета

С.М. Захарова



Российская Федерация
ВЕРХОВНЫЙ СОВЕТ
Республики Хакасия

Россия Федерациязы
Хакас Республиканын
ӨӨРКІ ЧӨБІ

пр. Ленина, 67, г. Абакан, 655019
тел. (8-390-2) 22-53-35, факс 24-30-71

E-mail: kancler@vskhakassja.ru

17.03.2016. № 15-63/290

На № _____

Руководителям законодательных
(представительных) органов
государственной власти субъектов
Российской Федерации

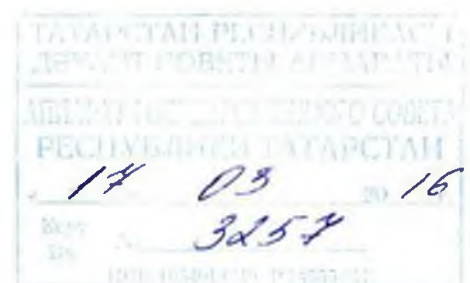
Направляем Вам постановление Верховного Совета Республики Хакасия от 25 февраля 2016 года № 966-26 «О законодательной инициативе Верховного Совета Республики Хакасия по внесению в Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации проекта федерального закона «О внесении изменений в статью 51 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», принятое на двадцать шестой сессии Верховного Совета Республики Хакасия шестого созыва.

Просим Вас поддержать указанную законодательную инициативу Верховного Совета Республики Хакасия.

Приложение: на 2 л.

Председатель
Верховного Совета
Республики Хакасия

В.Н. Штыгашев





Российская Федерация
ВЕРХОВНЫЙ СОВЕТ
Республики Хакасия

Российская Федерация
Хакас Республиканың
ӨӨРКІ ЧӨБІ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
ВЕРХОВНОГО СОВЕТА РЕСПУБЛИКИ ХАКАСИЯ

О законодательной инициативе Верховного Совета Республики Хакасия
по внесению в Государственную Думу Федерального Собрания
Российской Федерации проекта федерального закона
«О внесении изменений в статью 51 Федерального закона
«Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

В соответствии со статьёй 104 Конституции Российской Федерации
Верховный Совет Республики Хакасия

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации в порядке законодательной инициативы проект федерального закона «О внесении изменений в статью 51 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
2. Направить указанный проект федерального закона в Правительство Российской Федерации на заключение.
3. Поручить представление указанного проекта федерального закона при его рассмотрении в Государственной Думе Федерального Собрания Российской Федерации депутату Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации Н.С. Максимовой.
4. Обратиться к законодательным (представительным) органам государственной власти субъектов Российской Федерации с просьбой поддержать указанную законодательную инициативу.
5. Настоящее Постановление вступает в силу со дня его принятия.

Председатель
Верховного Совета
Республики Хакасия




В.Н. Штыгашев

г. Абакан

25 февраля 2016 года

№ 966-26

Вносится
Верховным Советом
Республики Хакасия

Проект № _____

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

**О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В СТАТЬЮ 51
ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА «ОБ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ
МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**

Статья 1

Внести в статью 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 49, ст. 6422; 2011, № 49 (ч. 1), ст. 7047; 2012, № 49, ст. 6758; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 30 (часть I), ст. 4269, № 49 (часть VI), ст. 6927; 2015, № 51 (часть III), ст. 7245) следующие изменения:

1) в части 12¹:

а) первое предложение изложить в следующей редакции:

«В 2017 году осуществляются единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2017 году на работу в монопрофильное муниципальное образование Российской Федерации (моногород), либо сельский населённый пункт, либо рабочий посёлок, либо посёлок городского типа или переехавшим на работу в монопрофильное муниципальное образование Российской Федерации (моногород), либо сельский населённый пункт, либо рабочий посёлок, либо посёлок городского типа из другого населённого пункта и заключившим с уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации договор, в размере одного миллиона рублей на одного указанного медицинского работника для приобретения жилого помещения по месту его трудоустройства.»;

б) дополнить новым вторым предложением следующего содержания:

«В 2017 году осуществляются единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело», прибывшим в 2017 году для работы в фельдшерско-акушерских пунктах в сельский населённый пункт, либо рабочий посёлок, либо посёлок городского типа или переехавшим для работы в фельдшерско-акушерских пунктах в сельский населённый пункт, либо рабочий посёлок, либо посёлок городского типа из другого населённого пункта и заключившим с уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Россий-

ской Федерации договор, в размере пятисот тысяч рублей на одного указанного медицинского работника для приобретения жилого помещения по месту его трудоустройства.»;

2) пункт 1 части 12² после слов «работающим в» дополнить словами «монопрофильном муниципальном образовании Российской Федерации (монгороде), либо», после слов «на работу в» дополнить словами «монопрофильное муниципальное образование Российской Федерации (монгород), либо».

Статья 2

Настоящий Федеральный закон вступает в силу с 1 января 2017 года.

Президент
Российской Федерации
В. Путин

Москва, Кремль
_____ 201__ года

№ _____

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
к проекту федерального закона
«О внесении изменений в статью 51 Федерального закона
«Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

Проект федерального закона «О внесении изменений в статью 51 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – законопроект) разработан в целях повышения доступности медицинской помощи сельскому населению и повышения укомплектованности медицинских организаций, расположенных в сельской местности и моногородах, медицинскими кадрами.

Согласно части 12¹ статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» в 2016 году право на единовременную компенсационную выплату в размере одного миллиона рублей имеют медицинские работники в возрасте до 50 лет, имеющие высшее образование, прибывшие на работу в сельский населённый пункт, либо рабочий посёлок, либо посёлок городского типа или переехавшие на работу в указанные населённые пункты из другого населённого пункта и заключившие с уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации договор (программа «Земский доктор»).

Программа «Земский доктор», направленная на решение кадрового вопроса и сокращение дефицита врачей в сельских населённых пунктах, реализуется в Российской Федерации с 2012 года. За время её действия в медицинские организации, расположенные в сельской местности Республики Хакасия, привлечено 170 врачей с предоставлением единовременной компенсационной выплаты в размере одного миллиона рублей. Большинство этих специалистов приехали в Республику Хакасия из других субъектов Российской Федерации.

Следует отметить, что за время действия программы 19 врачей, получивших единовременную компенсационную выплату, расторгли трудовые договоры. В связи с этим Министерством здравоохранения Республики Хакасия ведётся претензионная работа с указанными специалистами по возврату единовременной компенсационной выплаты. По результатам этой работы шесть врачей вернули денежные средства, по трём врачам имеются решения суда, по десяти врачам направлены иски в суд.

Помимо привлечения медицинских кадров в медицинские организации, расположенные в сельской местности, остро стоит вопрос закрепления этих кадров на местах. По имеющейся информации, большая часть специалистов, привлечённых по программе «Земский доктор» в Республику Хакасия, намерены расторгнуть трудовые договоры по истечении пяти лет с момента их заключения и выехать из сельского населённого пункта, где они трудоустроены в настоящее время. В результате этого через определённое время снова станет актуальным вопрос привлечения в эти населённые пункты врачей

кадров. Таким образом, эффективность программы в значительной мере снижается.

С целью решения вышеуказанной проблемы и повышения эффективности программы «Земский доктор» законопроектом предлагается установить целевое назначение единовременной компенсационной выплаты – для приобретения жилого помещения по месту трудоустройства медицинского работника. Это послужит стимулом к закреплению врачей на местах: имея жильё, многие специалисты предпочтут остаться работать в тех населённых пунктах, куда они прибыли на работу по программе «Земский доктор».

Законопроектом также предлагается установить право на получение единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело», которые прибыли в 2017 году в сельскую местность для трудоустройства в фельдшерско-акушерских пунктах, в размере 500 тыс. рублей на приобретение жилого помещения. Целью указанного изменения является привлечение фельдшеров в фельдшерско-акушерские пункты в сельской местности, поскольку дефицит медицинских работников со средним профессиональным образованием в сельской местности приобретает все более острый характер. В Республике Хакасия принят Закон от 02 декабря 2011 года № 117-ЗРХ «О мерах социальной поддержки медицинских работников и лиц, обучающихся на основании договора о целевом обучении для последующего трудоустройства в медицинские организации государственной системы здравоохранения Республики Хакасия», которым предусмотрено предоставление специалистам со средним профессиональным образованием, работающим в фельдшерско-акушерских пунктах, следующих мер социальной поддержки: денежная выплата в размере ста тысяч рублей при трудоустройстве в медицинскую организацию государственной системы здравоохранения Республики Хакасия; ежеквартальная денежная компенсация в размере 100 процентов расходов по оплате жилых помещений, используемых на условиях найма (в том числе совместно проживающим с ними членам их семей, указанным в договоре найма жилого помещения), за исключением расходов по оплате коммунальных услуг и потребленной электроэнергии. Кроме того, студентам выпускного курса, получающим среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело» для последующего трудоустройства в фельдшерско-акушерские пункты Республики Хакасия, установлена ежемесячная доплата к стипендии в размере одной тысячи рублей. Однако предоставление указанных мер социальной поддержки не позволяет существенным образом решить проблему дефицита фельдшеров.

Предоставление данной категории медицинских работников единовременной компенсационной выплаты в размере пятисот тысяч рублей позволило бы привлечь их для работы в ФАПх, а целевое назначение указанной выплаты – для приобретения жилого помещения по месту трудоустройства – послужило бы закреплению этих специалистов на местах.

Кроме того, законопроектом предлагается предусмотреть предоставление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим или переехавшим в 2017 году на работу не только в сельский населённый пункт, рабочий посёлок либо посёлок городского типа, но и в монопрофильное муниципальное образование Российской Федерации (моногород).

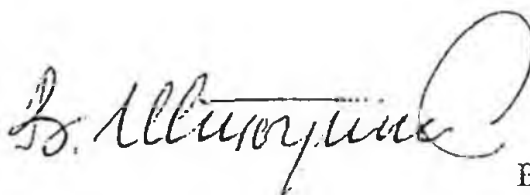
Распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 июля 2014 года № 1398-р утверждён перечень указанных населённых пунктов. Данный перечень предусматривает градацию моногородов на три категории, в том числе категория 1 – моногорода с наиболее сложным социально-экономическим положением (в том числе во взаимосвязи с проблемами функционирования градообразующих организаций), которая включает 94 моногорода России.

В Республике Хакасия расположены шесть монопрофильных муниципальных образований, из них три относятся к категории 1.

В связи со сложившейся во многих моногородах сложной социально-экономической ситуацией в них наблюдается не только дефицит медицинских кадров, но и их отток в другие населённые пункты, более благополучные в экономическом и социальном плане.

Учитывая вышеизложенное, предлагаемые законопроектом изменения позволят дополнительно привлечь в отрасль медицинских специалистов и улучшить укомплектованность медицинских организаций государственной системы здравоохранения в сельской местности и моногородах востребованными медицинскими кадрами с высшим и средним профессиональным образованием, а также повысить доступность и качество медицинской помощи населению.

Председатель
Верховного Совета
Республики Хакасия



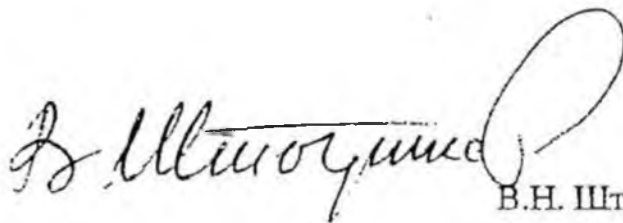
В.Н. Штыгашев

ПЕРЕЧЕНЬ

**законов Российской Федерации и законов РСФСР,
федеральных конституционных законов, федеральных законов
и иных нормативных правовых актов РСФСР и Российской Федерации,
подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению,
изменению или принятию в связи с принятием Федерального закона
«О внесении изменений в статью 51 Федерального закона
«Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»**

В связи с принятием Федерального закона «О внесении изменений в статью 51 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» не потребуется признания утратившими силу, приостановления, изменения или принятия законов Российской Федерации и законов РСФСР, федеральных конституционных законов, федеральных законов и иных нормативных правовых актов РСФСР и Российской Федерации.

Председатель
Верховного Совета
Республики Хакасия



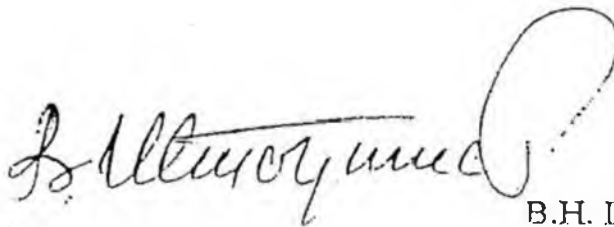
В.Н. Штыгашев

ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ
проекта федерального закона
«О внесении изменений в статью 51 Федерального закона
«Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

Проектом федерального закона «О внесении изменений в статью 51 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» предусматривается расширение условий для привлечения медицинских работников, имеющих право на получение единовременных компенсационных выплат, а также расширение категорий указанных медицинских работников.

Потребность в финансовом обеспечении положений, предусмотренных законопроектом, будет зависеть от укомплектованности медицинских организаций государственной системы здравоохранения медицинскими кадрами и особенностей административно-территориального устройства каждого субъекта Российской Федерации.

Председатель
Верховного Совета
Республики Хакасия



В.Н. Штыгалов