



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

Институт законодательства и
сравнительного правоведения при
Правительстве Российской Федерации

**СТАТС-СЕКРЕТАРЬ –
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

13 ЯНВ 2017 № 14-1/10/1-84

На № _____ от _____

Министерство здравоохранения Российской Федерации во исполнение поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец от 12.10.2015 № ОГ-П12-6931 направляет повторно проект федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (далее – проект федерального закона).

Просим рассмотреть проект федерального закона и при отсутствии замечаний согласовать в возможно короткий срок.

Приложение: на 12 л. в 1 экз.

Д.В. Костенников



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

«О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

Статья 1

Внести в 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, № 27, ст. 3477, 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 23, ст. 2930, 2014, № 30, ст. 4247, 2014, № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927; 2015, № 10, ст. 1425; № 29, ст. 4397; 2016, № 1, ст. 9, 28, № 18, 2488) следующие изменения:

1) в статье 58:

а) пункт 6 части 2 признать утратившим силу;

б) часть 3 признать утратившей силу;

в) часть 4 изложить в следующей редакции:

«4. В случаях, предусмотренных статьями 60 и 61 настоящего Федерального закона, могут проводиться независимая медико-социальная экспертиза и независимая военно-врачебная экспертиза.»;

2) в статье 60:

а) дополнить частью 1.1:

«1.1. В случае несогласия с решением федеральных учреждений медико-социальной экспертизы граждане (их законные представители) вправе обратиться за проведением независимой медико-социальной экспертизы.»;

б) часть 2 изложить в следующей редакции:

«2. Медико-социальная экспертиза и независимая медико-социальная экспертиза проводятся в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов.».

3) часть 6 в статье 61 изложить в следующей редакции:

«6. При несогласии с заключением военно-врачебной экспертизы по заявлению граждан (их законных представителей) проводится независимая военно-врачебная экспертиза. Независимая военно-врачебная экспертиза осуществляется за счет личных средств граждан (их законных представителей) или за счет средств иных физических или юридических лиц. Положение о независимой военно-врачебной экспертизе утверждается Правительством Российской Федерации.»;

4) статью 64 признать утратившей силу;

5) в статье 76:

а) часть 3 дополнить абзацем следующего содержания:

«Медицинские профессиональные некоммерческие организации, указанные в абзаце первом настоящей части, имеют право проводить экспертную оценку качества оказанной пациентам медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по заявлению гражданина в случае его несогласия с результатами оказания ему медицинской помощи. Проведение экспертной оценки качества оказанной пациентам медицинской помощи осуществляется за счет личных средств граждан (их законных представителей) или за счет средств иных физических или юридических лиц в соответствии с правилами проведения экспертной оценки качества оказанной пациентам медицинской помощи, устанавливаемыми ассоциацией (союзом) медицинских профессиональных некоммерческих ассоциаций, которая соответствует критериям, указанным в части 5 настоящей статьи.»;

б) часть 5 после слов «в установленном законодательством Российской Федерации порядке» дополнить словами: «, проводить независимую экспертную оценку качества медицинской помощи.»;

б) статью 87 дополнить частями 3 и 4 следующего содержания:

«3. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в целях выявления нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценки своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата и осуществляется на основании критериев оценки качества медицинской помощи, которые формируются по группам заболеваний или состояний на основе соответствующих порядков оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, разрабатываемых в соответствии с частью 2 статьи 76 настоящего Федерального закона медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, одобренных научным советом уполномоченного федерального органа исполнительной власти и принятых на съездах, конференциях медицинских профессиональных некоммерческих организаций.

4. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения в рамках государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, а также страховыми медицинскими организациями и территориальными фондами обязательного медицинского страхования в рамках контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи медицинскими организациями в объеме и на условиях, которые установлены территориальной программой обязательного медицинского страхования и договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.».

Статья 2

Внести в Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 06.12.2010, № 49, ст. 6422) следующие изменения:

1) подпункт 11 части 8 статьи 33 изложить в следующей редакции:
«ведет единый реестр экспертов качества медицинской помощи в соответствии с порядком, установленным Федеральным фондом»;

2) подпункт 9 части 7 статьи 34 изложить в следующей редакции:

«ведет территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи в соответствии с порядком, установленным Федеральным фондом»;

3) части 1 и 2 статьи 40 изложить в следующей редакции:

«1. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи медицинскими организациями в объеме и на условиях, которые установлены территориальной программой обязательного медицинского страхования и договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию осуществляется путем проведения медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы, экспертизы качества медицинской помощи.

2. Медико-экономический контроль и медико-экономическая экспертиза проводятся в соответствии с порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, установленным Федеральным фондом. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в соответствии с порядком, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.».

Статья 3

Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 48, ст. 4563; 1998, № 31, ст. 3803; 2000, № 22, ст. 2267; 2001, № 24, ст. 2410; № 33, ст. 3426; № 53, ст. 5024; 2002, № 1, ст. 2; 2003, № 43, ст. 4108; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 1, ст. 25; 2007, № 43, ст. 5084; № 45, ст. 5421; № 49, ст. 6070; 2008, № 9, ст. 817; № 29, ст. 3410; № 30, ст. 3616; № 52, ст. 6224; 2009, № 18, ст. 2152; № 30, ст. 3739; 2011, № 47, ст. 6608; 2012, № 30, ст. 4175; № 53, ст. 7621; 2013, № 8, ст. 717; № 19, ст. 2331; № 27, ст. 3460, 3475, 3477; № 48, ст. 6160; № 52, ст. 6986;

2014, № 49, ст. 6928; 2015, № 27, ст. 3967, № 48, ст. 6724; 2016, № 1, ст. 19)

дополнить статьей 8¹ следующего содержания:

«Статья 8¹. Независимая медико-социальная экспертиза

В случае несогласия с решением федеральных учреждений медико-социальной экспертизы граждане (их законные представители) вправе обратиться за проведением независимой медико-социальной экспертизы.

Экспертиза признается независимой, если проводящие ее эксперт либо члены экспертной комиссии не находятся в служебной или иной зависимости от учреждения или комиссии, проводивших медико-социальную экспертизу, а также от органов, учреждений, должностных лиц и граждан, заинтересованных в результатах независимой медико-социальной экспертизы.

При проведении независимой медико-социальной экспертизы гражданину (его законному представителю) предоставляется право выбора экспертной организации и экспертов. Проведение независимой медико-социальной экспертизы осуществляется за счет личных средств граждан (законных представителей) или за счет средств иных физических или юридических лиц.

Заключения независимой медико-социальной экспертизы учитываются при рассмотрении вопросов обжалования решений федеральных учреждений медико-социальной экспертизы, в порядке, предусмотренном положением о независимой медико-социальной экспертизе.

Положение о независимой медико-социальной экспертизе, определяющее, в том числе порядок ее проведения и требования к организациям, которыми она проводится, утверждается Правительством Российской Федерации.»

Статья 4

1. Настоящий Федеральный закон вступает в силу со дня его официального опубликования, за исключением положений, для которых настоящей статьей установлены иные сроки вступления их в силу.

2. Части 4 и 6 статьи 1 и статья 2 настоящего Федерального закона вступают в силу с 1 января 2018 года.

3. Подпункт «а» пункта 2 статьи 1 и статья 3 настоящего Федерального закона вступают в силу с 1 января 2019 года.

Президент
Российской Федерации



ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

к проекту федерального закона

«О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

Проект федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (далее – проект федерального закона) подготовлен в рамках реализации поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец от 21.05.2015 № ОГ-П12-3366.

Проектом федерального закона вносятся изменения в федеральные законы: Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов Российской Федерации», Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Проектом федерального закона конкретизируются случаи, когда возможно проведение экспертной оценки качества медицинской помощи.

Предполагается, что в случае несогласия гражданина (его законного представителя) с заключением военно-врачебной экспертизы или заключением медико-социальной экспертизы по заявлению гражданина (его законного представителя) могут проводиться независимая военно-врачебная экспертиза или независимая медико-социальная экспертиза.

Проектом федерального закона определяется источник финансирования проведения независимой медико-социальной экспертизы (за счет личных средств гражданина (его законного представителя) или за счет финансовых средств иных физических или юридических лиц».

Кроме того, проектом федерального закона предлагается наделить медицинские профессиональные некоммерческие организации, которые

соответствуют требованиям частей 3 и 5 статьи 76 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ) правом проведения экспертной оценки качества медицинской помощи по заявлению гражданина (его законного представителя) в случае его несогласия с результатами оказания ему медицинской помощи.

Экспертная оценка качества медицинской помощи будет проводиться в соответствии с правилами, устанавливаемыми ассоциацией (союзом) медицинских профессиональных некоммерческих организаций, которая соответствует критериям, указанным в части 5 статьи 76 Федерального закона № 323-ФЗ.

Также, учитывая, что экспертиза качества медицинской помощи состоит в выявлении нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценке своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата, что не согласуется с положениями части 1 статьи 58 Федерального закона № 323-ФЗ, предлагается исключить указанную экспертизу из перечня медицинских экспертиз.

Экспертиза качества медицинской помощи будет осуществляться в рамках контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Указанным проектом федерального закона также вносятся изменения в Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ и в Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», в части коррекции положений о проведении экспертизы качества медицинской помощи Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования (порядки проведения экспертизы качества медицинской помощи планируется устанавливать Минздравом России

Проект федерального закона не потребует выделения дополнительных бюджетных ассигнований из федерального бюджета.

Проект федерального закона не противоречит положениям Договора о Евразийском экономическом союзе, а также положениям иных международных договоров Российской Федерации.

A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page. The signature is stylized and appears to be a personal name.

ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ

к проекту федерального закона

«О внесении изменений в отдельные законодательные акты

Российской Федерации»


Принятие Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» не потребует дополнительных финансовых затрат из федерального бюджета.

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the bottom.

ПЕРЕЧЕНЬ

**федеральных законов, подлежащих принятию, изменению,
приостановлению или признанию утратившими силу в связи
с принятием Федерального закона «О внесении изменений в отдельные
законодательные акты Российской Федерации»**

Вступление в силу Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» не потребует принятия, изменения, приостановления или признания утратившими силу федеральных законов.

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the bottom.

ПЕРЕЧЕНЬ

нормативных правовых актов Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации и федеральных органов исполнительной власти, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

Вступление в силу Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» потребует принятие постановления Правительства Российской Федерации «О независимой медико-социальной экспертизе», а также приказа Минздрава России «Об утверждении Порядка проведения экспертизы качества медицинской помощи Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования».

A handwritten signature in black ink, consisting of several fluid, overlapping strokes, located in the bottom right corner of the page.



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

**СТАТС-СЕКРЕТАРЬ –
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

13 ЯНВ 2017

№

14-1/10/1-84

На № _____ от _____

Союз медицинского сообщества
«Национальная Медицинская Палата»

ул. Большая Полянка, д. 22,
Москва, 119180

Министерство здравоохранения Российской Федерации во исполнение поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец от 12.10.2015 № ОГ-П12-6931 направляет повторно проект федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (далее – проект федерального закона).

Просим рассмотреть проект федерального закона и при отсутствии замечаний согласовать в возможно короткий срок.

Приложение: на 12 л. в 1 экз.

Д.В. Костенников

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

«О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

Статья 1

Внести в 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, № 27, ст. 3477, 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 23, ст. 2930, 2014, № 30, ст. 4247, 2014, № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927; 2015, № 10, ст. 1425; № 29, ст. 4397; 2016, № 1, ст. 9, 28, № 18, 2488) следующие изменения:

1) в статье 58:

а) пункт 6 части 2 признать утратившим силу;

б) часть 3 признать утратившей силу;

в) часть 4 изложить в следующей редакции:

«4. В случаях, предусмотренных статьями 60 и 61 настоящего Федерального закона, могут проводиться независимая медико-социальная экспертиза и независимая военно-врачебная экспертиза.»;

2) в статье 60:

а) дополнить частью 1.1:

«1.1. В случае несогласия с решением федеральных учреждений медико-социальной экспертизы граждане (их законные представители) вправе обратиться за проведением независимой медико-социальной экспертизы.»;

б) часть 2 изложить в следующей редакции:

«2. Медико-социальная экспертиза и независимая медико-социальная экспертиза проводятся в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов.».

3) часть 6 в статье 61 изложить в следующей редакции:

«6. При несогласии с заключением военно-врачебной экспертизы по заявлению граждан (их законных представителей) проводится независимая военно-врачебная экспертиза. Независимая военно-врачебная экспертиза осуществляется за счет личных средств граждан (их законных представителей) или за счет средств иных физических или юридических лиц. Положение о независимой военно-врачебной экспертизе утверждается Правительством Российской Федерации.»;

4) статью 64 признать утратившей силу;

5) в статье 76:

а) часть 3 дополнить абзацем следующего содержания:

«Медицинские профессиональные некоммерческие организации, указанные в абзаце первом настоящей части, имеют право проводить экспертную оценку качества оказанной пациентам медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по заявлению гражданина в случае его несогласия с результатами оказания ему медицинской помощи. Проведение экспертной оценки качества оказанной пациентам медицинской помощи осуществляется за счет личных средств граждан (их законных представителей) или за счет средств иных физических или юридических лиц в соответствии с правилами проведения экспертной оценки качества оказанной пациентам медицинской помощи, устанавливаемыми ассоциацией (союзом) медицинских профессиональных некоммерческих ассоциаций, которая соответствует критериям, указанным в части 5 настоящей статьи.»;

б) часть 5 после слов «в установленном законодательством Российской Федерации порядке» дополнить словами: «, проводить независимую экспертную оценку качества медицинской помощи.»;

б) статью 87 дополнить частями 3 и 4 следующего содержания:

«3. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в целях выявления нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценки своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата и осуществляется на основании критериев оценки качества медицинской помощи, которые формируются по группам заболеваний или состояний на основе соответствующих порядков оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, разрабатываемых в соответствии с частью 2 статьи 76 настоящего Федерального закона медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, одобренных научным советом уполномоченного федерального органа исполнительной власти и принятых на съездах, конференциях медицинских профессиональных некоммерческих организаций.

4. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения в рамках государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, а также страховыми медицинскими организациями и территориальными фондами обязательного медицинского страхования в рамках контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи медицинскими организациями в объеме и на условиях, которые установлены территориальной программой обязательного медицинского страхования и договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.».

Статья 2

Внести в Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 06.12.2010, № 49, ст. 6422) следующие изменения:

1) подпункт 11 части 8 статьи 33 изложить в следующей редакции:
«ведет единый реестр экспертов качества медицинской помощи в соответствии с порядком, установленным Федеральным фондом»;

2) подпункт 9 части 7 статьи 34 изложить в следующей редакции:

«ведет территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи в соответствии с порядком, установленным Федеральным фондом»;

3) части 1 и 2 статьи 40 изложить в следующей редакции:

«1. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи медицинскими организациями в объеме и на условиях, которые установлены территориальной программой обязательного медицинского страхования и договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию осуществляется путем проведения медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы, экспертизы качества медицинской помощи.

2. Медико-экономический контроль и медико-экономическая экспертиза проводятся в соответствии с порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, установленным Федеральным фондом. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в соответствии с порядком, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.».

Статья 3

Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 48, ст. 4563; 1998, № 31, ст. 3803; 2000, № 22, ст. 2267; 2001, № 24, ст. 2410; № 33, ст. 3426; № 53, ст. 5024; 2002, № 1, ст. 2; 2003, № 43, ст. 4108; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 1, ст. 25; 2007, № 43, ст. 5084; № 45, ст. 5421; № 49, ст. 6070; 2008, № 9, ст. 817; № 29, ст. 3410; № 30, ст. 3616; № 52, ст. 6224; 2009, № 18, ст. 2152; № 30, ст. 3739; 2011, № 47, ст. 6608; 2012, № 30, ст. 4175; № 53, ст. 7621; 2013, № 8, ст. 717; № 19, ст. 2331; № 27, ст. 3460, 3475, 3477; № 48, ст. 6160; № 52, ст. 6986;

2014, № 49, ст. 6928; 2015, № 27, ст. 3967, № 48, ст. 6724; 2016, № 1, ст. 19) дополнить статьей 8¹ следующего содержания:

«Статья 8¹. Независимая медико-социальная экспертиза

В случае несогласия с решением федеральных учреждений медико-социальной экспертизы граждане (их законные представители) вправе обратиться за проведением независимой медико-социальной экспертизы.

Экспертиза признается независимой, если проводящие ее эксперт либо члены экспертной комиссии не находятся в служебной или иной зависимости от учреждения или комиссии, проводивших медико-социальную экспертизу, а также от органов, учреждений, должностных лиц и граждан, заинтересованных в результатах независимой медико-социальной экспертизы.

При проведении независимой медико-социальной экспертизы гражданину (его законному представителю) предоставляется право выбора экспертной организации и экспертов. Проведение независимой медико-социальной экспертизы осуществляется за счет личных средств граждан (законных представителей) или за счет средств иных физических или юридических лиц.

Заключения независимой медико-социальной экспертизы учитываются при рассмотрении вопросов обжалования решений федеральных учреждений медико-социальной экспертизы, в порядке, предусмотренном положением о независимой медико-социальной экспертизе.

Положение о независимой медико-социальной экспертизе, определяющее, в том числе порядок ее проведения и требования к организациям, которыми она проводится, утверждается Правительством Российской Федерации.»

Статья 4

1. Настоящий Федеральный закон вступает в силу со дня его официального опубликования, за исключением положений, для которых настоящей статьей установлены иные сроки вступления их в силу.

2. Части 4 и 6 статьи 1 и статья 2 настоящего Федерального закона вступают в силу с 1 января 2018 года.

3. Подпункт «а» пункта 2 статьи 1 и статья 3 настоящего Федерального закона вступают в силу с 1 января 2019 года.

Президент
Российской Федерации



ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

к проекту федерального закона

«О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

Проект федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (далее – проект федерального закона) подготовлен в рамках реализации поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец от 21.05.2015 № ОГ-П12-3366.

Проектом федерального закона вносятся изменения в федеральные законы: Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов Российской Федерации», Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Проектом федерального закона конкретизируются случаи, когда возможно проведение экспертной оценки качества медицинской помощи.

Предполагается, что в случае несогласия гражданина (его законного представителя) с заключением военно-врачебной экспертизы или заключением медико-социальной экспертизы по заявлению гражданина (его законного представителя) могут проводиться независимая военно-врачебная экспертиза или независимая медико-социальная экспертиза.

Проектом федерального закона определяется источник финансирования проведения независимой медико-социальной экспертизы (за счет личных средств гражданина (его законного представителя) или за счет финансовых средств иных физических или юридических лиц».

Кроме того, проектом федерального закона предлагается наделить медицинские профессиональные некоммерческие организации, которые

соответствуют требованиям частей 3 и 5 статьи 76 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ) правом проведения экспертной оценки качества медицинской помощи по заявлению гражданина (его законного представителя) в случае его несогласия с результатами оказания ему медицинской помощи.

Экспертная оценка качества медицинской помощи будет проводиться в соответствии с правилами, устанавливаемыми ассоциацией (союзом) медицинских профессиональных некоммерческих организаций, которая соответствует критериям, указанным в части 5 статьи 76 Федерального закона № 323-ФЗ.

Также, учитывая, что экспертиза качества медицинской помощи состоит в выявлении нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценке своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата, что не согласуется с положениями части 1 статьи 58 Федерального закона № 323-ФЗ, предлагается исключить указанную экспертизу из перечня медицинских экспертиз.

Экспертиза качества медицинской помощи будет осуществляться в рамках контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Указанным проектом федерального закона также вносятся изменения в Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ и в Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», в части коррекции положений о проведении экспертизы качества медицинской помощи Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования (порядки проведения экспертизы качества медицинской помощи планируется устанавливать Минздравом России

Проект федерального закона не потребует выделения дополнительных бюджетных ассигнований из федерального бюджета.

Проект федерального закона не противоречит положениям Договора о Евразийском экономическом союзе, а также положениям иных международных договоров Российской Федерации.

A handwritten signature in black ink, consisting of several fluid, overlapping strokes, located in the bottom right corner of the page.

ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ

к проекту федерального закона

**«О внесении изменений в отдельные законодательные акты
Российской Федерации»**

Принятие Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» не потребует дополнительных финансовых затрат из федерального бюджета.

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, overlapping loops and lines, located in the bottom right corner of the page.

ПЕРЕЧЕНЬ

**федеральных законов, подлежащих принятию, изменению,
приостановлению или признанию утратившими силу в связи
с принятием Федерального закона «О внесении изменений в отдельные
законодательные акты Российской Федерации»**

Вступление в силу Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» не потребует принятия, изменения, приостановления или признания утратившими силу федеральных законов.

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, cursive letters, likely representing the name of the official who signed the document.

ПЕРЕЧЕНЬ

нормативных правовых актов Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации и федеральных органов исполнительной власти, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

Вступление в силу Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» потребует принятие постановления Правительства Российской Федерации «О независимой медико-социальной экспертизе», а также приказа Минздрава России «Об утверждении Порядка проведения экспертизы качества медицинской помощи Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования».

A handwritten signature in black ink, consisting of several fluid, overlapping strokes, located in the bottom right corner of the page.



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

Министерство обороны
Российской Федерации

**СТАТС-СЕКРЕТАРЬ –
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

13 ЯНВ 2017

№

14-1/10/1-84

На № _____ от _____

Министерство здравоохранения Российской Федерации во исполнение поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец от 12.10.2015 № ОГ-П12-6931 направляет повторно проект федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (далее – проект федерального закона).

Просим рассмотреть проект федерального закона и при отсутствии замечаний согласовать в возможно короткий срок.

Приложение: на 12 л. в 1 экз.

Д.В. Костенников

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

«О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

Статья 1

Внести в 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, № 27, ст. 3477, 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 23, ст. 2930, 2014, № 30, ст. 4247, 2014, № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927; 2015, № 10, ст. 1425; № 29, ст. 4397; 2016, № 1, ст. 9, 28, № 18, 2488) следующие изменения:

1) в статье 58:

а) пункт 6 части 2 признать утратившим силу;

б) часть 3 признать утратившей силу;

в) часть 4 изложить в следующей редакции:

«4. В случаях, предусмотренных статьями 60 и 61 настоящего Федерального закона, могут проводиться независимая медико-социальная экспертиза и независимая военно-врачебная экспертиза.»;

2) в статье 60:

а) дополнить частью 1.1:

«1.1. В случае несогласия с решением федеральных учреждений медико-социальной экспертизы граждане (их законные представители) вправе обратиться за проведением независимой медико-социальной экспертизы.»;

б) часть 2 изложить в следующей редакции:

«2. Медико-социальная экспертиза и независимая медико-социальная экспертиза проводятся в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов.».

3) часть 6 в статье 61 изложить в следующей редакции:

«6. При несогласии с заключением военно-врачебной экспертизы по заявлению граждан (их законных представителей) проводится независимая военно-врачебная экспертиза. Независимая военно-врачебная экспертиза осуществляется за счет личных средств граждан (их законных представителей) или за счет средств иных физических или юридических лиц. Положение о независимой военно-врачебной экспертизе утверждается Правительством Российской Федерации.»;

4) статью 64 признать утратившей силу;

5) в статье 76:

а) часть 3 дополнить абзацем следующего содержания:

«Медицинские профессиональные некоммерческие организации, указанные в абзаце первом настоящей части, имеют право проводить экспертную оценку качества оказанной пациентам медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по заявлению гражданина в случае его несогласия с результатами оказания ему медицинской помощи. Проведение экспертной оценки качества оказанной пациентам медицинской помощи осуществляется за счет личных средств граждан (их законных представителей) или за счет средств иных физических или юридических лиц в соответствии с правилами проведения экспертной оценки качества оказанной пациентам медицинской помощи, устанавливаемыми ассоциацией (союзом) медицинских профессиональных некоммерческих ассоциаций, которая соответствует критериям, указанным в части 5 настоящей статьи.»;

б) часть 5 после слов «в установленном законодательством Российской Федерации порядке» дополнить словами: «, проводить независимую экспертную оценку качества медицинской помощи.»;

б) статью 87 дополнить частями 3 и 4 следующего содержания:

«3. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в целях выявления нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценки своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата и осуществляется на основании критериев оценки качества медицинской помощи, которые формируются по группам заболеваний или состояний на основе соответствующих порядков оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, разрабатываемых в соответствии с частью 2 статьи 76 настоящего Федерального закона медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, одобренных научным советом уполномоченного федерального органа исполнительной власти и принятых на съездах, конференциях медицинских профессиональных некоммерческих организаций.

4. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения в рамках государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, а также страховыми медицинскими организациями и территориальными фондами обязательного медицинского страхования в рамках контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи медицинскими организациями в объеме и на условиях, которые установлены территориальной программой обязательного медицинского страхования и договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.».

Статья 2

Внести в Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 06.12.2010, № 49, ст. 6422) следующие изменения:

1) подпункт 11 части 8 статьи 33 изложить в следующей редакции:
«ведет единый реестр экспертов качества медицинской помощи в соответствии с порядком, установленным Федеральным фондом»;

2) подпункт 9 части 7 статьи 34 изложить в следующей редакции:

«ведет территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи в соответствии с порядком, установленным Федеральным фондом»;

3) части 1 и 2 статьи 40 изложить в следующей редакции:

«1. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи медицинскими организациями в объеме и на условиях, которые установлены территориальной программой обязательного медицинского страхования и договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию осуществляется путем проведения медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы, экспертизы качества медицинской помощи.

2. Медико-экономический контроль и медико-экономическая экспертиза проводятся в соответствии с порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, установленным Федеральным фондом. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в соответствии с порядком, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.».

Статья 3

Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 48, ст. 4563; 1998, № 31, ст. 3803; 2000, № 22, ст. 2267; 2001, № 24, ст. 2410; № 33, ст. 3426; № 53, ст. 5024; 2002, № 1, ст. 2; 2003, № 43, ст. 4108; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 1, ст. 25; 2007, № 43, ст. 5084; № 45, ст. 5421; № 49, ст. 6070; 2008, № 9, ст. 817; № 29, ст. 3410; № 30, ст. 3616; № 52, ст. 6224; 2009, № 18, ст. 2152; № 30, ст. 3739; 2011, № 47, ст. 6608; 2012, № 30, ст. 4175; № 53, ст. 7621; 2013, № 8, ст. 717; № 19, ст. 2331; № 27, ст. 3460, 3475, 3477; № 48, ст. 6160; № 52, ст. 6986;

2014, № 49, ст. 6928; 2015, № 27, ст. 3967, № 48, ст. 6724; 2016, № 1, ст. 19) дополнить статьей 8¹ следующего содержания:

«Статья 8¹. Независимая медико-социальная экспертиза

В случае несогласия с решением федеральных учреждений медико-социальной экспертизы граждане (их законные представители) вправе обратиться за проведением независимой медико-социальной экспертизы.

Экспертиза признается независимой, если проводящие ее эксперт либо члены экспертной комиссии не находятся в служебной или иной зависимости от учреждения или комиссии, проводивших медико-социальную экспертизу, а также от органов, учреждений, должностных лиц и граждан, заинтересованных в результатах независимой медико-социальной экспертизы.

При проведении независимой медико-социальной экспертизы гражданину (его законному представителю) предоставляется право выбора экспертной организации и экспертов. Проведение независимой медико-социальной экспертизы осуществляется за счет личных средств граждан (законных представителей) или за счет средств иных физических или юридических лиц.

Заключения независимой медико-социальной экспертизы учитываются при рассмотрении вопросов обжалования решений федеральных учреждений медико-социальной экспертизы, в порядке, предусмотренном положением о независимой медико-социальной экспертизе.

Положение о независимой медико-социальной экспертизе, определяющее, в том числе порядок ее проведения и требования к организациям, которыми она проводится, утверждается Правительством Российской Федерации.».

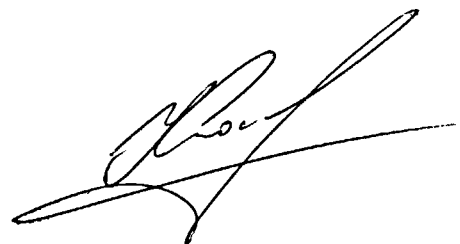
Статья 4

1. Настоящий Федеральный закон вступает в силу со дня его официального опубликования, за исключением положений, для которых настоящей статьей установлены иные сроки вступления их в силу.

2. Части 4 и 6 статьи 1 и статья 2 настоящего Федерального закона вступают в силу с 1 января 2018 года.

3. Подпункт «а» пункта 2 статьи 1 и статья 3 настоящего Федерального закона вступают в силу с 1 января 2019 года.

Президент
Российской Федерации



ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

к проекту федерального закона

«О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

Проект федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (далее – проект федерального закона) подготовлен в рамках реализации поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец от 21.05.2015 № ОГ-П12-3366.

Проектом федерального закона вносятся изменения в федеральные законы: Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов Российской Федерации», Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Проектом федерального закона конкретизируются случаи, когда возможно проведение экспертной оценки качества медицинской помощи.

Предполагается, что в случае несогласия гражданина (его законного представителя) с заключением военно-врачебной экспертизы или заключением медико-социальной экспертизы по заявлению гражданина (его законного представителя) могут проводиться независимая военно-врачебная экспертиза или независимая медико-социальная экспертиза.

Проектом федерального закона определяется источник финансирования проведения независимой медико-социальной экспертизы (за счет личных средств гражданина (его законного представителя) или за счет финансовых средств иных физических или юридических лиц».

Кроме того, проектом федерального закона предлагается наделить медицинские профессиональные некоммерческие организации, которые

соответствуют требованиям частей 3 и 5 статьи 76 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ) правом проведения экспертной оценки качества медицинской помощи по заявлению гражданина (его законного представителя) в случае его несогласия с результатами оказания ему медицинской помощи.

Экспертная оценка качества медицинской помощи будет проводиться в соответствии с правилами, устанавливаемыми ассоциацией (союзом) медицинских профессиональных некоммерческих организаций, которая соответствует критериям, указанным в части 5 статьи 76 Федерального закона № 323-ФЗ.

Также, учитывая, что экспертиза качества медицинской помощи состоит в выявлении нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценке своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата, что не согласуется с положениями части 1 статьи 58 Федерального закона № 323-ФЗ, предлагается исключить указанную экспертизу из перечня медицинских экспертиз.

Экспертиза качества медицинской помощи будет осуществляться в рамках контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Указанным проектом федерального закона также вносятся изменения в Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ и в Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», в части коррекции положений о проведении экспертизы качества медицинской помощи Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования (порядки проведения экспертизы качества медицинской помощи планируется устанавливать Минздравом России

Проект федерального закона не потребует выделения дополнительных бюджетных ассигнований из федерального бюджета.

Проект федерального закона не противоречит положениям Договора о Евразийском экономическом союзе, а также положениям иных международных договоров Российской Федерации.


A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and a long horizontal stroke at the bottom.

ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ

к проекту федерального закона

**«О внесении изменений в отдельные законодательные акты
Российской Федерации»**

Принятие Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» не потребует дополнительных финансовых затрат из федерального бюджета.

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized cursive letters, located in the bottom right corner of the page.

ПЕРЕЧЕНЬ

**федеральных законов, подлежащих принятию, изменению,
приостановлению или признанию утратившими силу в связи
с принятием Федерального закона «О внесении изменений в отдельные
законодательные акты Российской Федерации»**

Вступление в силу Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» не потребует принятия, изменения, приостановления или признания утратившими силу федеральных законов.

A handwritten signature in black ink, consisting of several fluid, overlapping loops and strokes, located in the bottom right corner of the page.

ПЕРЕЧЕНЬ

нормативных правовых актов Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации и федеральных органов исполнительной власти, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

Вступление в силу Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» потребует принятие постановления Правительства Российской Федерации «О независимой медико-социальной экспертизе», а также приказа Минздрава России «Об утверждении Порядка проведения экспертизы качества медицинской помощи Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования».

A handwritten signature in black ink, consisting of several fluid, overlapping strokes, located in the bottom right corner of the page.



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

Министерство внутренних дел
Российской Федерации

**СТАТС-СЕКРЕТАРЬ –
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

13 ЯНВ 2017

№

14-1/10/1-84

На № _____ от _____

Министерство здравоохранения Российской Федерации во исполнение поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец от 12.10.2015 № ОГ-П12-6931 направляет повторно проект федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (далее – проект федерального закона).

Просим рассмотреть проект федерального закона и при отсутствии замечаний согласовать в возможно короткий срок.

Приложение: на 12 л. в 1 экз.

Д.В. Костенников

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

«О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

Статья 1

Внести в 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, № 27, ст. 3477, 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 23, ст. 2930, 2014, № 30, ст. 4247, 2014, № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927; 2015, № 10, ст. 1425; № 29, ст. 4397; 2016, № 1, ст. 9, 28, № 18, 2488) следующие изменения:

1) в статье 58:

а) пункт 6 части 2 признать утратившим силу;

б) часть 3 признать утратившей силу;

в) часть 4 изложить в следующей редакции:

«4. В случаях, предусмотренных статьями 60 и 61 настоящего Федерального закона, могут проводиться независимая медико-социальная экспертиза и независимая военно-врачебная экспертиза.»;

2) в статье 60:

а) дополнить частью 1.1:

«1.1. В случае несогласия с решением федеральных учреждений медико-социальной экспертизы граждане (их законные представители) вправе обратиться за проведением независимой медико-социальной экспертизы.»;

б) часть 2 изложить в следующей редакции:

«2. Медико-социальная экспертиза и независимая медико-социальная экспертиза проводятся в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов.».

3) часть 6 в статье 61 изложить в следующей редакции:

«6. При несогласии с заключением военно-врачебной экспертизы по заявлению граждан (их законных представителей) проводится независимая военно-врачебная экспертиза. Независимая военно-врачебная экспертиза осуществляется за счет личных средств граждан (их законных представителей) или за счет средств иных физических или юридических лиц. Положение о независимой военно-врачебной экспертизе утверждается Правительством Российской Федерации.»;

4) статью 64 признать утратившей силу;

5) в статье 76:

а) часть 3 дополнить абзацем следующего содержания:

«Медицинские профессиональные некоммерческие организации, указанные в абзаце первом настоящей части, имеют право проводить экспертную оценку качества оказанной пациентам медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по заявлению гражданина в случае его несогласия с результатами оказания ему медицинской помощи. Проведение экспертной оценки качества оказанной пациентам медицинской помощи осуществляется за счет личных средств граждан (их законных представителей) или за счет средств иных физических или юридических лиц в соответствии с правилами проведения экспертной оценки качества оказанной пациентам медицинской помощи, устанавливаемыми ассоциацией (союзом) медицинских профессиональных некоммерческих ассоциаций, которая соответствует критериям, указанным в части 5 настоящей статьи.»;

б) часть 5 после слов «в установленном законодательством Российской Федерации порядке» дополнить словами: «, проводить независимую экспертную оценку качества медицинской помощи.»;

б) статью 87 дополнить частями 3 и 4 следующего содержания:

«3. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в целях выявления нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценки своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата и осуществляется на основании критериев оценки качества медицинской помощи, которые формируются по группам заболеваний или состояний на основе соответствующих порядков оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, разрабатываемых в соответствии с частью 2 статьи 76 настоящего Федерального закона медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, одобренных научным советом уполномоченного федерального органа исполнительной власти и принятых на съездах, конференциях медицинских профессиональных некоммерческих организаций.

4. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения в рамках государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, а также страховыми медицинскими организациями и территориальными фондами обязательного медицинского страхования в рамках контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи медицинскими организациями в объеме и на условиях, которые установлены территориальной программой обязательного медицинского страхования и договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.».

Статья 2

Внести в Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 06.12.2010, № 49, ст. 6422) следующие изменения:

1) подпункт 11 части 8 статьи 33 изложить в следующей редакции:
«ведет единый реестр экспертов качества медицинской помощи в соответствии с порядком, установленным Федеральным фондом»;

2) подпункт 9 части 7 статьи 34 изложить в следующей редакции:
«ведет территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи в соответствии с порядком, установленным Федеральным фондом»;

3) части 1 и 2 статьи 40 изложить в следующей редакции:
«1. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи медицинскими организациями в объеме и на условиях, которые установлены территориальной программой обязательного медицинского страхования и договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию осуществляется путем проведения медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы, экспертизы качества медицинской помощи.

2. Медико-экономический контроль и медико-экономическая экспертиза проводятся в соответствии с порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, установленным Федеральным фондом. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в соответствии с порядком, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.».

Статья 3

Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 48, ст. 4563; 1998, № 31, ст. 3803; 2000, № 22, ст. 2267; 2001, № 24, ст. 2410; № 33, ст. 3426; № 53, ст. 5024; 2002, № 1, ст. 2; 2003, № 43, ст. 4108; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 1, ст. 25; 2007, № 43, ст. 5084; № 45, ст. 5421; № 49, ст. 6070; 2008, № 9, ст. 817; № 29, ст. 3410; № 30, ст. 3616; № 52, ст. 6224; 2009, № 18, ст. 2152; № 30, ст. 3739; 2011, № 47, ст. 6608; 2012, № 30, ст. 4175; № 53, ст. 7621; 2013, № 8, ст. 717; № 19, ст. 2331; № 27, ст. 3460, 3475, 3477; № 48, ст. 6160; № 52, ст. 6986;

2014, № 49, ст. 6928; 2015, № 27, ст. 3967, № 48, ст. 6724; 2016, № 1, ст. 19) дополнить статьей 8¹ следующего содержания:

«Статья 8¹. Независимая медико-социальная экспертиза

В случае несогласия с решением федеральных учреждений медико-социальной экспертизы граждане (их законные представители) вправе обратиться за проведением независимой медико-социальной экспертизы.

Экспертиза признается независимой, если проводящие ее эксперт либо члены экспертной комиссии не находятся в служебной или иной зависимости от учреждения или комиссии, проводивших медико-социальную экспертизу, а также от органов, учреждений, должностных лиц и граждан, заинтересованных в результатах независимой медико-социальной экспертизы.

При проведении независимой медико-социальной экспертизы гражданину (его законному представителю) предоставляется право выбора экспертной организации и экспертов. Проведение независимой медико-социальной экспертизы осуществляется за счет личных средств граждан (законных представителей) или за счет средств иных физических или юридических лиц.

Заключения независимой медико-социальной экспертизы учитываются при рассмотрении вопросов обжалования решений федеральных учреждений медико-социальной экспертизы, в порядке, предусмотренном положением о независимой медико-социальной экспертизе.

Положение о независимой медико-социальной экспертизе, определяющее, в том числе порядок ее проведения и требования к организациям, которыми она проводится, утверждается Правительством Российской Федерации.».

Статья 4

1. Настоящий Федеральный закон вступает в силу со дня его официального опубликования, за исключением положений, для которых настоящей статьей установлены иные сроки вступления их в силу.

2. Части 4 и 6 статьи 1 и статья 2 настоящего Федерального закона вступают в силу с 1 января 2018 года.

3. Подпункт «а» пункта 2 статьи 1 и статья 3 настоящего Федерального закона вступают в силу с 1 января 2019 года.

Президент
Российской Федерации



ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

к проекту федерального закона

«О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

Проект федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (далее – проект федерального закона) подготовлен в рамках реализации поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец от 21.05.2015 № ОГ-П12-3366.

Проектом федерального закона вносятся изменения в федеральные законы: Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов Российской Федерации», Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Проектом федерального закона конкретизируются случаи, когда возможно проведение экспертной оценки качества медицинской помощи.

Предполагается, что в случае несогласия гражданина (его законного представителя) с заключением военно-врачебной экспертизы или заключением медико-социальной экспертизы по заявлению гражданина (его законного представителя) могут проводиться независимая военно-врачебная экспертиза или независимая медико-социальная экспертиза.

Проектом федерального закона определяется источник финансирования проведения независимой медико-социальной экспертизы (за счет личных средств гражданина (его законного представителя) или за счет финансовых средств иных физических или юридических лиц».

Кроме того, проектом федерального закона предлагается наделить медицинские профессиональные некоммерческие организации, которые

соответствуют требованиям частей 3 и 5 статьи 76 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ) правом проведения экспертной оценки качества медицинской помощи по заявлению гражданина (его законного представителя) в случае его несогласия с результатами оказания ему медицинской помощи.

Экспертная оценка качества медицинской помощи будет проводиться в соответствии с правилами, устанавливаемыми ассоциацией (союзом) медицинских профессиональных некоммерческих организаций, которая соответствует критериям, указанным в части 5 статьи 76 Федерального закона № 323-ФЗ.


Также, учитывая, что экспертиза качества медицинской помощи состоит в выявлении нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценке своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата, что не согласуется с положениями части 1 статьи 58 Федерального закона № 323-ФЗ, предлагается исключить указанную экспертизу из перечня медицинских экспертиз.

Экспертиза качества медицинской помощи будет осуществляться в рамках контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Указанным проектом федерального закона также вносятся изменения в Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ и в Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», в части коррекции положений о проведении экспертизы качества медицинской помощи Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования (порядки проведения экспертизы качества медицинской помощи планируется устанавливать Минздравом России

Проект федерального закона не потребует выделения дополнительных бюджетных ассигнований из федерального бюджета.

Проект федерального закона не противоречит положениям Договора о Евразийском экономическом союзе, а также положениям иных международных договоров Российской Федерации.

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized, cursive script with a long horizontal stroke extending to the right.

ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ

к проекту федерального закона

**«О внесении изменений в отдельные законодательные акты
Российской Федерации»**

Принятие Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» не потребует дополнительных финансовых затрат из федерального бюджета.

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, cursive letters, located in the bottom right corner of the page.

ПЕРЕЧЕНЬ

**федеральных законов, подлежащих принятию, изменению,
приостановлению или признанию утратившими силу в связи
с принятием Федерального закона «О внесении изменений в отдельные
законодательные акты Российской Федерации»**

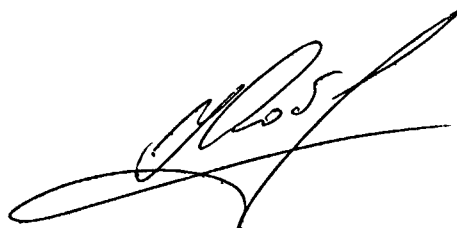
Вступление в силу Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» не потребует принятия, изменения, приостановления или признания утратившими силу федеральных законов.

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized cursive letters, located in the bottom right corner of the page.

ПЕРЕЧЕНЬ

нормативных правовых актов Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации и федеральных органов исполнительной власти, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

Вступление в силу Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» потребует принятие постановления Правительства Российской Федерации «О независимой медико-социальной экспертизе», а также приказа Минздрава России «Об утверждении Порядка проведения экспертизы качества медицинской помощи Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования».





**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

Министерство финансов
Российской Федерации

**СТАТС-СЕКРЕТАРЬ –
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

13 ЯНВ 2017

№

14-1/10/1-84

На № _____ от _____

Министерство здравоохранения Российской Федерации во исполнение поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец от 12.10.2015 № ОГ-П12-6931 направляет повторно проект федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (далее – проект федерального закона).

Просим рассмотреть проект федерального закона и при отсутствии замечаний согласовать в возможно короткий срок.

Приложение: на 12 л. в 1 экз.

Д.В. Костенников

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

«О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

Статья 1

Внести в 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, № 27, ст. 3477, 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 23, ст. 2930, 2014, № 30, ст. 4247, 2014, № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927; 2015, № 10, ст. 1425; № 29, ст. 4397; 2016, № 1, ст. 9, 28, № 18, 2488) следующие изменения:

1) в статье 58:

а) пункт 6 части 2 признать утратившим силу;

б) часть 3 признать утратившей силу;

в) часть 4 изложить в следующей редакции:

«4. В случаях, предусмотренных статьями 60 и 61 настоящего Федерального закона, могут проводиться независимая медико-социальная экспертиза и независимая военно-врачебная экспертиза.»;

2) в статье 60:

а) дополнить частью 1.1:

«1.1. В случае несогласия с решением федеральных учреждений медико-социальной экспертизы граждане (их законные представители) вправе обратиться за проведением независимой медико-социальной экспертизы.»;

б) часть 2 изложить в следующей редакции:

«2. Медико-социальная экспертиза и независимая медико-социальная экспертиза проводятся в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов.».

3) часть 6 в статье 61 изложить в следующей редакции:

«6. При несогласии с заключением военно-врачебной экспертизы по заявлению граждан (их законных представителей) проводится независимая военно-врачебная экспертиза. Независимая военно-врачебная экспертиза осуществляется за счет личных средств граждан (их законных представителей) или за счет средств иных физических или юридических лиц. Положение о независимой военно-врачебной экспертизе утверждается Правительством Российской Федерации.»;

4) статью 64 признать утратившей силу;

5) в статье 76:

а) часть 3 дополнить абзацем следующего содержания:

«Медицинские профессиональные некоммерческие организации, указанные в абзаце первом настоящей части, имеют право проводить экспертную оценку качества оказанной пациентам медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по заявлению гражданина в случае его несогласия с результатами оказания ему медицинской помощи. Проведение экспертной оценки качества оказанной пациентам медицинской помощи осуществляется за счет личных средств граждан (их законных представителей) или за счет средств иных физических или юридических лиц в соответствии с правилами проведения экспертной оценки качества оказанной пациентам медицинской помощи, устанавливаемыми ассоциацией (союзом) медицинских профессиональных некоммерческих ассоциаций, которая соответствует критериям, указанным в части 5 настоящей статьи.»;

б) часть 5 после слов «в установленном законодательством Российской Федерации порядке» дополнить словами: «, проводить независимую экспертную оценку качества медицинской помощи.»;

б) статью 87 дополнить частями 3 и 4 следующего содержания:

«3. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в целях выявления нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценки своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата и осуществляется на основании критериев оценки качества медицинской помощи, которые формируются по группам заболеваний или состояний на основе соответствующих порядков оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, разрабатываемых в соответствии с частью 2 статьи 76 настоящего Федерального закона медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, одобренных научным советом уполномоченного федерального органа исполнительной власти и принятых на съездах, конференциях медицинских профессиональных некоммерческих организаций.

4. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения в рамках государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, а также страховыми медицинскими организациями и территориальными фондами обязательного медицинского страхования в рамках контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи медицинскими организациями в объеме и на условиях, которые установлены территориальной программой обязательного медицинского страхования и договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.».

Статья 2

Внести в Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 06.12.2010, № 49, ст. 6422) следующие изменения:

1) подпункт 11 части 8 статьи 33 изложить в следующей редакции:
«ведет единый реестр экспертов качества медицинской помощи в соответствии с порядком, установленным Федеральным фондом»;

2) подпункт 9 части 7 статьи 34 изложить в следующей редакции:
«ведет территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи в соответствии с порядком, установленным Федеральным фондом»;

3) части 1 и 2 статьи 40 изложить в следующей редакции:
«1. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи медицинскими организациями в объеме и на условиях, которые установлены территориальной программой обязательного медицинского страхования и договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию осуществляется путем проведения медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы, экспертизы качества медицинской помощи.

2. Медико-экономический контроль и медико-экономическая экспертиза проводятся в соответствии с порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, установленным Федеральным фондом. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в соответствии с порядком, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.».

Статья 3

Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 48, ст. 4563; 1998, № 31, ст. 3803; 2000, № 22, ст. 2267; 2001, № 24, ст. 2410; № 33, ст. 3426; № 53, ст. 5024; 2002, № 1, ст. 2; 2003, № 43, ст. 4108; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 1, ст. 25; 2007, № 43, ст. 5084; № 45, ст. 5421; № 49, ст. 6070; 2008, № 9, ст. 817; № 29, ст. 3410; № 30, ст. 3616; № 52, ст. 6224; 2009, № 18, ст. 2152; № 30, ст. 3739; 2011, № 47, ст. 6608; 2012, № 30, ст. 4175; № 53, ст. 7621; 2013, № 8, ст. 717; № 19, ст. 2331; № 27, ст. 3460, 3475, 3477; № 48, ст. 6160; № 52, ст. 6986;

2014, № 49, ст. 6928; 2015, № 27, ст. 3967, № 48, ст. 6724; 2016, № 1, ст. 19) дополнить статьей 8¹ следующего содержания:

«Статья 8¹. Независимая медико-социальная экспертиза

В случае несогласия с решением федеральных учреждений медико-социальной экспертизы граждане (их законные представители) вправе обратиться за проведением независимой медико-социальной экспертизы.

Экспертиза признается независимой, если проводящие ее эксперт либо члены экспертной комиссии не находятся в служебной или иной зависимости от учреждения или комиссии, проводивших медико-социальную экспертизу, а также от органов, учреждений, должностных лиц и граждан, заинтересованных в результатах независимой медико-социальной экспертизы.

При проведении независимой медико-социальной экспертизы гражданину (его законному представителю) предоставляется право выбора экспертной организации и экспертов. Проведение независимой медико-социальной экспертизы осуществляется за счет личных средств граждан (законных представителей) или за счет средств иных физических или юридических лиц.

Заключения независимой медико-социальной экспертизы учитываются при рассмотрении вопросов обжалования решений федеральных учреждений медико-социальной экспертизы, в порядке, предусмотренном положением о независимой медико-социальной экспертизе.

Положение о независимой медико-социальной экспертизе, определяющее, в том числе порядок ее проведения и требования к организациям, которыми она проводится, утверждается Правительством Российской Федерации.».

Статья 4

1. Настоящий Федеральный закон вступает в силу со дня его официального опубликования, за исключением положений, для которых настоящей статьей установлены иные сроки вступления их в силу.

2. Части 4 и 6 статьи 1 и статья 2 настоящего Федерального закона вступают в силу с 1 января 2018 года.

3. Подпункт «а» пункта 2 статьи 1 и статья 3 настоящего Федерального закона вступают в силу с 1 января 2019 года.

Президент
Российской Федерации



ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

к проекту федерального закона

«О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

Проект федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (далее – проект федерального закона) подготовлен в рамках реализации поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец от 21.05.2015 № ОГ-П12-3366.

Проектом федерального закона вносятся изменения в федеральные законы: Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов Российской Федерации», Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Проектом федерального закона конкретизируются случаи, когда возможно проведение экспертной оценки качества медицинской помощи.

Предполагается, что в случае несогласия гражданина (его законного представителя) с заключением военно-врачебной экспертизы или заключением медико-социальной экспертизы по заявлению гражданина (его законного представителя) могут проводиться независимая военно-врачебная экспертиза или независимая медико-социальная экспертиза.

Проектом федерального закона определяется источник финансирования проведения независимой медико-социальной экспертизы (за счет личных средств гражданина (его законного представителя) или за счет финансовых средств иных физических или юридических лиц».

Кроме того, проектом федерального закона предлагается наделить медицинские профессиональные некоммерческие организации, которые

соответствуют требованиям частей 3 и 5 статьи 76 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ) правом проведения экспертной оценки качества медицинской помощи по заявлению гражданина (его законного представителя) в случае его несогласия с результатами оказания ему медицинской помощи.

Экспертная оценка качества медицинской помощи будет проводиться в соответствии с правилами, устанавливаемыми ассоциацией (союзом) медицинских профессиональных некоммерческих организаций, которая соответствует критериям, указанным в части 5 статьи 76 Федерального закона № 323-ФЗ.

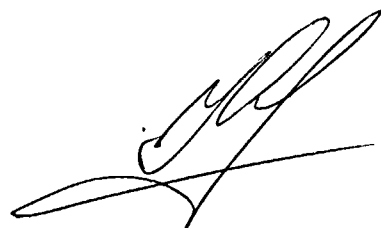
Также, учитывая, что экспертиза качества медицинской помощи состоит в выявлении нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценке своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата, что не согласуется с положениями части 1 статьи 58 Федерального закона № 323-ФЗ, предлагается исключить указанную экспертизу из перечня медицинских экспертиз.

Экспертиза качества медицинской помощи будет осуществляться в рамках контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Указанным проектом федерального закона также вносятся изменения в Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ и в Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», в части коррекции положений о проведении экспертизы качества медицинской помощи Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования (порядки проведения экспертизы качества медицинской помощи планируется устанавливать Минздравом России

Проект федерального закона не потребует выделения дополнительных бюджетных ассигнований из федерального бюджета.

Проект федерального закона не противоречит положениям Договора о Евразийском экономическом союзе, а также положениям иных международных договоров Российской Федерации.

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the bottom.

ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ

к проекту федерального закона

**«О внесении изменений в отдельные законодательные акты
Российской Федерации»**

Принятие Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» не потребует дополнительных финансовых затрат из федерального бюджета.

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the bottom.

ПЕРЕЧЕНЬ

**федеральных законов, подлежащих принятию, изменению,
приостановлению или признанию утратившими силу в связи
с принятием Федерального закона «О внесении изменений в отдельные
законодательные акты Российской Федерации»**

Вступление в силу Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» не потребует принятия, изменения, приостановления или признания утратившими силу федеральных законов.

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the bottom.

ПЕРЕЧЕНЬ

нормативных правовых актов Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации и федеральных органов исполнительной власти, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

Вступление в силу Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» потребует принятие постановления Правительства Российской Федерации «О независимой медико-социальной экспертизе», а также приказа Минздрава России «Об утверждении Порядка проведения экспертизы качества медицинской помощи Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования».

