****

**ИНФОРМАЦИОННЫЙ ДАЙДЖЕСТ**

**(период с 20 по 26 мая 2024 года)**

**ПРАВИТЕЛЬСТВО/ГД/СФ**

**В Госдуме предложили не облагать повышенным НДФЛ доходы врачей**

Врачей хотят вывести из-под действия новой системы прогрессивного налогообложения. Повышенной ставкой налогов планируется облагать двукратный размер среднероссийской зарплаты.

Врачей хотят освободить от повышенных налогов в России — об этом депутаты Госдумы сказали на обсуждении введения прогрессивной шкалы налогообложения в России. Обсуждение длилось более четырех часов.

По словам спикера нижней палаты Вячеслава Володина, врачам, учителям и представителям малого бизнеса нужно предоставить «необходимую поддержку», а основная налоговая нагрузка при этом должна перейти на богатых граждан. Замглавы фракции «Новые люди» Александр Демин заявил также, что повышение налогов не должно коснуться учителей и врачей.

В воскресенье, 26 мая, профильный комитет Госдумы по бюджету и налогам утвердил расширенные рекомендации по изменению налоговой системы. Позже их также подписал Володин. Предлагается в интересах соблюдения «разумной, справедливой прогрессии» облагать повышенной ставкой доход, который соответствует двукратному размеру среднемесячной номинальной заработной платы по стране. Исходя из данных за 2023 год, средняя номинальная зарплата в России составила 74 854 руб. в месяц, двукратный ее размер — 149 708 руб. Согласно базовому прогнозу Минэкономразвития, в 2024 году среднемесячная номинальная зарплата составит 83 698 руб. — в таком случае двукратный размер будет составлять 167 396 руб. В случае изменения законодательства в части прогрессии НДФЛ новые правила вступят в силу не раньше 1 января 2025 года.

Средний заработок российских врачей за период с января по сентябрь 2023 года составлял 106,3 тыс. руб. в месяц, следует из данных Росстата. Соотношение показателя к среднему уровню зарплаты в стране [повысилось](https://medvestnik.ru/content/news/Rosstat-nazval-srednie-zarplaty-v-medicine-za-9-mesyacev.html) за год до 194,7% (то есть почти трехкратное соотношение). Согласно майским указам, зарплата врачей должна составлять не менее 200% от средней зарплаты в регионе.

Вакансии врачей традиционно входят в TOP самых высокооплачиваемых в городах всех размеров в России — врачам в частных клиниках предлагают зарплату вплоть до 700 тыс. руб., при этом, как [обнаружил](https://medvestnik.ru/content/news/Klinika-v-Penze-ne-mojet-naiti-oftalmohirurga-na-zarplatu-350-tys-rublei.html) «МВ», даже высокая зарплата не помогает иногда найти специалистов — вакансии за 350 тыс. руб. «висят» несколько месяцев.

<https://medvestnik.ru/content/news/V-Gosdume-predlojili-ne-oblagat-povyshennym-NDFL-dohody-vrachei.html>

**В Госдуме предложили повысить зарплату медработников до среднего уровня в регионах**

Депутаты фракции «Справедливая Россия – За правду» предложили повысить оплату труда специалистов с социально значимыми профессиями (должностями), в том числе работников из сферы здравоохранения и научных сотрудников, до средней заработной платы в субъектах. Региональный разброс этого показателя, согласно внесенному 21 мая в Госдуму законопроекту, не может отличаться более чем в два раза. Нововведение планируют внедрить в статью 144 Трудового кодекса РФ.

Кроме того, авторы инициативы предложили обязать Правительство РФ утвердить требования к системе оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений и перечень таких профессий. По мнению составителей законопроекта, для этого нужно возложить дополнительные обязанности на Минтруд.

Как планируется в законопроекте, в целях «наиболее полного и гарантированного финансового обеспечения вводимых мер» зарплаты работников, замещающих социально значимые должности, доведут до среднего уровня по региону и уравняют с другими субъектами с помощью вливаний из федбюджета.  Причем реализация инициативы не потребует допфинансирования из федерального бюджета, также говорится в сопроводительных документах к проекту.

В начале июля 2022 года Правительство РФ вновь [**перенесло**](https://vademec.ru/news/2022/07/06/zapusk-novoy-sistemy-oplaty-truda-perenesli-na-2025-god/) внедрение новой системы оплаты труда медработников. Предполагалось, что новая формула помогла бы в среднем увеличить оклады медиков на 52% и выровнять их заработки по регионам. Vademecum [**обратился**](https://vademec.ru/news/2022/08/08/ot-anonsa-do-poluchki-zapusk-novoy-sistemy-oplaty-truda-medikov-otlozhen-do-2025-goda-mneniya-/) к представителям профсообщества и ведомствам, чтобы узнать, с чем, на их взгляд, связан очередной перенос запуска зарплатной программы и каких корректив стоит ждать.

В феврале 2024 года президент России Владимир Путин в своем послании к Федеральному собранию призвал усовершенствовать оплату труда в бюджетной сфере и сравнять разброс в регионах. Кроме того, глава государства поручил Правительству РФ уже в 2025 году отработать [**новую модель оплаты труда бюджетников**](https://vademec.ru/news/2022/08/08/ot-anonsa-do-poluchki-zapusk-novoy-sistemy-oplaty-truda-medikov-otlozhen-do-2025-goda-mneniya-/) по пилотным проектам в субъектах.

Кроме того, в указе президента «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», утвержденном в начале мая 2024 года, [**прописано**](https://vademec.ru/news/2024/05/08/putin-opredelil-natsionalnye-tseli-razvitiya-glavnoe-o-zdravookhranenii/), что в 2026 году должна быть утверждена новая система оплаты труда работников государственных и муниципальных организаций. Внедрить ее, согласно документу, надо с 2027 года – в целях обеспечения роста доходов работников бюджетного сектора экономики.

<https://vademec.ru/news/2024/05/21/v-gosdume-predlozhili-povysit-zarplatu-medrabotnikov-do-srednego-urovnya-v-regionakh/>

**Единую МИС в регионах предложили интегрировать с порталом госуслуг**

Единую медицинскую информсистему предложили интегрировать с порталом госуслуг. Пока не все субъекты успешно внедряют ЕМИС. Единую медицинскую информсистему предложили интегрировать с порталом госуслуг. Пока не все субъекты успешно внедряют ЕМИС.

Четыре региона России могут не успеть внедрить Единую медицинскую информационную систему (ЕМИС) до 1 декабря. Этот срок был поставлен президентом, напомнила 22 мая первый зампред Комитета Совета Федерации по социальной политике **Ольга Забралова** на [пленарном заседании](https://rutube.ru/video/471f6f86796d3808462e52ee3dc8489c/?ysclid=lwhkeddqjz922900536) верхней палаты парламента.

По данным мониторинга исполнения президентского поручения, который ведет профильный комитет, полностью перешли на ЕМИС только пять субъектов, девять проводят закупочные процедуры, 16 уже находятся в процессе внедрения.

Среди отстающих 34 региона, а четыре имеют высокий риск невыполнения поручения, сообщила Забралова. В каких именно субъектах имеются проблемы, она не уточнила.

При этом, по ее словам, у регионов есть запрос на переход на Единую федеральную медицинскую информационную систему. Это связано с возможностью получать информацию о пациентах в любой медорганизации страны.

«Мы считаем, что систему необходимо интегрировать с порталом госуслуг», — подчеркнула сенатор.

В мае прошлого года Минздрав поручил руководителям органов исполнительной власти 31 региона разработать план перехода на ЕМИС до конца 2024 года. По мнению ведомства, это позволит решить проблему передачи данных от медорганизаций в Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

Эксперты в сфере цифрового здравоохранения [скептически оценивают](https://medvestnik.ru/content/news/Eksperty-skepticheski-ocenili-popytku-Minzdrava-vnedrit-edinuu-MIS-v-regionah.html) идею Минздрава по внедрению ЕМИС, показало исследование Ассоциации развития медицинских информационных технологий (АРМИТ). Почти половина опрошенных прогнозируют, что это приведет к дополнительным сложностям в передаче данных от медучреждений.

<https://medvestnik.ru/content/news/Edinuu-MIS-v-regionah-predlojili-integrirovat-s-portalom-gosuslug.html>

**РАЗНОЕ**

**Количество уголовных дел против медработников выросло в 2023 году на 25%**

В прошлом году пациенты стали реже обращаться в правоохранительные органы из-за медицинских ошибок. При этом количество возбужденных уголовных дел против медработников, наоборот, выросло.

Количество сообщений о врачебных ошибках в правоохранительные органы сократилось с 5747 в 2022 году до 4431 в 2023-м. При этом количество возбужденных по результатам проверок уголовных дел, напротив, выросло с 1860 до 2332, сообщил 23 мая доцент кафедры уголовного права Московского государственного юридического университета им. О.Е. Кутафина (МГЮА) **Арсений Бимбинов** на III Научно-практической конференции «Медицинское уголовное право», передает корреспондент «МВ».

Лидером по числу жалоб пациентов в 2023 году стал Центральный федеральный округ (1 тыс. обращений), далее в порядке убывания следуют Приволжский ФО (740) и Дальневосточный ФО (654).

Отказы в возбуждении уголовного дела получил в 2023 году 1371 заявитель (в 2022 году — 2700). Всего в течение года до суда дошли 95 материалов.

Подавляющее большинство уголовных дел — 1697 — против медицинских работников возбуждались по ст.109 Уголовного кодекса РФ (причинение смерти по неосторожности ) и ст.238 (оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности) — 463. Незначительное число дел возбуждали по ст.118 (причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности) и ст.293 (халатность) — 24 и 124 соответственно.

Участники конференции предлагали варианты минимизации уголовного преследования врачей. В том числе этому могло бы способствовать последовательное внедрение страхования профессиональной ответственности медработников. Но пока законодательно не определены источники финансирования расходов на эти цели, то есть инициатива рассматривается как добровольная.

В 2022 году против медработников было возбуждено 1860 уголовных дел — почти по каждому [третьему](https://medvestnik.ru/content/news/Kajdaya-tretya-jaloba-pacienta-v-Sledstvennyi-komitet-zakanchivaetsya-vozbujdeniem-ugolovnogo-dela.html)из 5747 обращений пациентов. При этом, согласно статистике Следственного комитета, до суда дошли только 174 — десятая часть. «Суждение, что следователь пытается загнать под суд каждого врача, — очень спорное. Большинство дел на самом деле идут в корзину», — комментировал цифры экс-глава отдела по расследованию ятрогенных преступлений Главного следственного управления Следственного комитета России (СКР), руководитель консалтинговой компании «Юстум» **Дмитрий Зинин** на конференции «Региональное здравоохранение 2023».

В 2021 году в СКР поступило 6248 обращений, связанных с ятрогенными преступлениями, [сообщал](https://medvestnik.ru/content/news/SK-privel-novye-dannye-o-kolichestve-obvinyaemyh-v-yatrogennyh-prestupleniyah-medrabotnikov.html) «МВ». Из них 2095 (33%) закончились возбуждением уголовного дела. В остальных случаях ситуация разрешалась на уровне материалов проверки.

Акушерство и гинекология — лидер по частоте уголовных дел против врачей, [писал](https://medvestnik.ru/content/news/Centr-sudmedekspertizy-Minzdrava-raskryl-statistiku-po-ugolovnym-delam-pediatrov-i-akusherov.html) «МВ» со ссылкой на Центр судмедэкспертизы Минздрава. В последние 10 лет количество уголовных дел в этой сфере растет, несмотря на кратное, по данным Росстата, уменьшение показателей младенческой и материнской смертности. Чаще всего педиатров, акушеров и неонатологов обвиняют в причинении смерти по неосторожности (ст.109 УК РФ). Из 3618 [материалов](https://medvestnik.ru/content/news/Sroki-rassmotreniya-sudmedekspertiz-po-vrachebnym-oshibkam-dohodyat-do-8-let.html) уголовных дел, поступивших в центр на рассмотрение за период с 2012 по 2021 год, 718 касались врачей акушеров-гинекологов (15,3%). Далее идут врачи-инфекционисты (371 дело) и хирурги (364).

<https://medvestnik.ru/content/news/Kolichestvo-ugolovnyh-del-protiv-medrabotnikov-vyroslo-v-2023-godu-na-fone-snijeniya-jalob.html>

# **Роструд проверит зарплаты получающих соцвыплаты медработников**

Роструд, Минздрав и Соцфонд в 2024 году проверят, не снизились ли зарплаты медработников, которые получают единую социальную выплату. Сейчас определяются критерии для таких проверок.

В некоторых регионах наблюдается снижение общего уровня зарплаты медработников при назначении специальных социальных выплат (ССВ). Роструд, Минздрав и Соцфонд намерены провести проверки в сфере оплаты труда в здравоохранении, сообщил 22 мая заместитель руководителя Роструда **Иван Шкловец** на Координационном совете уполномоченных по правам человека, [передает](https://tass.ru/obschestvo/20872971) ТАСС.

По его словам, это недопустимо. Сейчас определяются индикаторы риска, по которым Роструд будет осуществлять контрольно-надзорные мероприятия по сохранению уровня заработной платы работников отрасли.

По данным Шкловца, в 2023 году в Роструд и госинспекции труда поступило 6479 обращений работников из труднодоступных, отдаленных и сельских территорий. Это 2,66% от общего количества обращений. Больше трети из них касаются вопросов оплаты труда.

Согласно постановлению № 343, регулирующему новый порядок назначения ССВ с 1 марта 2024 года, размер выплат увеличен для врачей центральных районных больниц и медсанчастей ФМБА до 50 тыс. руб. в населенных пунктах с населением до 50 тыс. человек. В связи с этим, по данным Национальной медицинской палаты, сотрудники городских больниц, а также диспансеров и отделений скорой медицинской помощи (СМП) увольняются и переходят на работу в ЦРБ административных образований, расположенные в небольших населенных пунктах, [сообщал «МВ»](https://medvestnik.ru/content/news/Namcmedpalata-soobshila-ob-ottoke-medrabotnikov-v-malye-goroda-iz-za-specvyplat.html).

<https://medvestnik.ru/content/news/Rostrud-proverit-zarplaty-poluchaushih-socvyplaty-medrabotnikov.html>

**Генпрокуратура назвала законным приказ ДЗМ о прослушке в столичных поликлиниках**

Генпрокуратура отказалась оспаривать приказ Департамента здравоохранения Москвы о введении выборочной прослушки содержания разговоров врачей с пациентами в поликлиниках. Представители пациентских и профсоюзных сообществ ранее предупреждали о риске нарушения врачебной тайны и давления на неугодных врачей.

Генпрокуратура России не будет оспаривать приказ Департамента здравоохранения Москвы (ДЗМ) о введении обязательного аудиоконтроля на амбулаторном приеме врача. По мнению Роскомнадзора, обработка персональных данных пациентов в этом случае подпадает под исключения из Федерального закона № 152-ФЗ и не требует согласия пациента.

Ответ Генпрокуратуры на депутатский запрос [опубликовал](https://t.me/kuinnyy/1470) в своем telegram-канале зампред Комитета Госдумы по охране здоровья [**Алексей Куринный**](https://medvestnik.ru/directory/persons/Kurinnyi-Aleksei-Vladimirovich.html). Надзорное ведомство пояснило, что «приказ принят по результатам пилотного проекта по введению инструмента аудиоконтроля амбулаторного приема врача с учетом полученного положительного опыта и в целях обеспечения прав граждан на качественную медицинскую помощь».

«Для осуществления каких функций или полномочий, предусмотренных законодательством, нужен аудиоконтроль, не сообщается. Как и нет анализа законности сбора и хранения, по сути, биометрических данных пациентов. Либо в рамках ведомственной субординации поправлять прокуратуру Москвы не рекомендуется, либо это пробный шар перед введением такой системы по всей стране как продвижение критикуемого многими нашими гражданами «цифрового рабства». В любом случае для обжалования спорного приказа остался только российский «справедливый и независимый суд», — прокомментировал ответ Генпрокуратуры Куринный.

ДЗМ [сообщил](https://medvestnik.ru/content/news/V-moskovskih-poliklinikah-budut-zapisyvat-razgovory-vrachei-s-pacientami.html?utm_source=main) о планах записывать и контролировать содержание разговоров врачей с пациентами в кабинетах поликлиник в конце прошлого года. [Причинами](https://medvestnik.ru/content/news/DZM-obyasnil-zapis-razgovorov-vrachei-s-pacientami-povysheniem-kachestva-uslug.html) введения аудиоконтроля называлось стремление «повысить доверие между врачами и пациентами», «введение новой культуры общения» и наличие жалоб «на формальное, не всегда уважительное отношение» как со стороны врачей, так и пациентов. Из приказа исключены врачи-стоматологи, а после огласки и резонанса — и [приемы](https://medvestnik.ru/content/news/Depzdrav-Moskvy-reshil-otkazatsya-ot-audiozapisi-priema-u-ginekologa.html) гинеколога.

Мнения общественных организаций по этому поводу [разделились](https://medvestnik.ru/content/news/DZM-obyasnil-zapis-razgovorov-vrachei-s-pacientami-povysheniem-kachestva-uslug.html). Президент НП «Национальное агентство по безопасности пациентов и независимой медицинской экспертизе», советник страховой медицинской организации «Капитал-МС» **Алексей Старченко** и сопредседатель Всероссийского союза пациентов **Юрий Жулёв** [заявили](https://medvestnik.ru/content/news/Urii-Julev-audiozapis-reshit-problemu-konflikta-vrachei-i-pacientov.html) «МВ», что оценивают нововведения как эффективный инструмент контроля за качеством медицинских услуг. Впрочем, они не исключают рисков утечек.

Негативно оценили новеллу президент Лиги защитников пациентов **Александр Саверский** и сопредседатель Межрегионального профсоюза работников здравоохранения «Действие» **Андрей Коновал**. По их оценкам, данный приказ полностью разрушает принцип врачебной тайны, юридически не проработан и может стать инструментом давления на неугодных врачей.

Подавляющее большинство (92%) опрошенных врачей категорически [против](https://medvestnik.ru/content/news/Protiv-zapisi-razgovorov-s-pacientami-vystupili-92-oproshennyh-vrachei.html)ведения аудиозаписи и контроля содержания диалога врача с пациентом. Две трети сообщили, что считают такую практику «издевательством над персоналом и пациентами».

<https://medvestnik.ru/content/news/Genprokuratura-nazvala-zakonnym-prikaz-DZM-o-proslushke-v-stolichnyh-poliklinikah.html>