

**Таблица поправок
к проекту закона Кировской области № 93-5 «Об охране здоровья граждан в Кировской области»**

Редакция, принятая в первом чтении	Вносимая поправка	Автор поправки	Рекомендации рабочей группы
<p>Статья 1. Предмет правового регулирования настоящего Закона</p> <p>Настоящий Закон в соответствии с Конституцией Российской Федерации, федеральными законами от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Уставом области и иными нормативными правовыми актами регулирует отношения в сфере охраны здоровья граждан в Кировской области.</p>	<p>Статью 1 после слов «правовыми актами» дополнить словами «Российской Федерации и Кировской области», после слов «в сфере охраны здоровья граждан» дополнить словами «(далее – в сфере охраны здоровья)»</p> <p>В части 4 статьи 3, пункте 1 части 1 и пункте 13 части 2 статьи 4 применить указанное сокращение</p>	<p>Депутат С.Е.Лузянин</p>	<p>Поддержать</p>
<p>Статья 2. Права граждан в сфере охраны здоровья</p> <p>2. Граждане имеют право на бесплатную медицинскую помощь в медицинских организациях государственной,</p>	<p>В абзаце втором части 2 статьи 2 слова «(далее – территориальная программа)» исключить</p>	<p>Депутат С.Е.Лузянин</p>	<p>Поддержать</p>

<p>Муниципальной и частной систем здравоохранения в соответствии с действующим законодательством.</p> <p>Гарантированный объем медицинской помощи, оказываемой гражданам без взимания платы, определяется территориальной программой государственной гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области (далее – территориальная программа).</p>			
<p>Статья 4. Полномочия органов государственной власти области в сфере охраны здоровья</p> <p>2. К полномочиям Правительства Кировской области в сфере охраны здоровья относятся:</p> <p>3) утверждение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, включающей в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования;</p> <p>6) формирование структуры органа исполнительной власти области, осуществляющих полномочия в сфере охраны</p>	<p>Пункт 3 части 2 статьи 4 дополнить словами «(далее – территориальная программа)»</p>	<p>Депутат С.Е.Лузянин</p>	<p>Поддержать</p>
	<p>Пункт 6 части 2 статьи 4 изложить в следующей редакции: «6) формирование структуры органа</p>		

<p>здоровья, и установление порядка их организации и деятельности;</p> <p>7) координация деятельности субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения на территории Кировской области;</p>	<p>исполнительной власти области в сфере охраны здоровья, установление порядка его организации и деятельности;»</p> <p>Пункт 7 статьи 4 исключить</p> <p>Часть 2 статьи 4 дополнить пунктом 11 следующего содержания:</p> <p>«11) определение органа исполнительной власти области, уполномоченного осуществлять функции страхователя для неработающих граждан;»</p> <p>Изменить нумерацию пунктов</p>		
<p>Статья 5. Полномочия органа исполнительной власти области в сфере охраны здоровья</p> <p>К полномочиям органа исполнительной власти области в сфере охраны здоровья относятся:</p> <p>1) издание в пределах своих полномочий правовых актов, в том числе в случаях установленных федеральными нормативными правовыми актами и законами Кировской области нормативных правовых актов, участие в разработке и реализации</p>	<p>В абзаце первом статьи 5 слова «К полномочиям» заменить словами «1. К полномочиям»</p> <p>Пункт 1 статьи 5 после слов «государственной власти области» дополнить словами «регулирующих правоотношения»</p>	<p>Депутат С.Е.Лузянин</p>	<p>Поддержать</p>

<p>нормативных правовых актов органов государственной власти области в сфере охраны здоровья;</p> <p>3) разработка с участием государственного некоммерческого финансово-кредитного учреждения Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования территориальной программы, включающей в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования и ее реализации;</p>	<p>В пункте 3 слова «включающей в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования» исключить</p>		
<p>6) организация безвозмездного обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами, а также организация обеспечения лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями, средствами для дезинфекции, дезинсекции и дератизации при оказании медицинской помощи в соответствии с пунктами 4 и 10 настоящей статьи;</p>	<p>Пункт 6 статьи 5 изложить в следующей редакции:</p> <p>«6) реализация полномочий, предусмотренных законодательством Российской Федерации о донорстве крови и ее компонентов;»</p> <p>Дополнить пунктом 7, изменив дальнейшую нумерацию пунктов, следующего содержания:</p> <p>«7) организация обеспечения лекарственными препаратами;</p>		

<p>15) выступает страхователем по обязательному медицинскому страхованию для неработающих граждан;</p>	<p>специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями, средствами для дезинфекции, дезинсекции и дератизации при оказании медицинской помощи в соответствии с пунктами 4 и 11 настоящей статьи;»</p> <p>Пункт 15 статьи 5 исключить. Нумерацию пунктов изменить</p> <p>Дополнить частью 2 следующего содержания: «2. Орган исполнительной власти области в сфере охраны здоровья при осуществлении своих полномочий взаимодействует с субъектами государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, в том числе посредством заключения договоров, соглашений, создания коллегийных консультативных, совещательных органов.»</p>		
<p>Статья 6. Реализация органами местного самоуправления полномочий в сфере охраны здоровья</p> <p>1. Органы местного самоуправления</p>	<p>статью 6 дополнить частью 3 следующего содержания: «3. Органы местного самоуправления городских округов и муниципальных районов области вправе:</p>	<p>Депутаты К.Б.Мошуренко М.С.Созонтова</p>	<p>Рекомендовать</p>

<p>городских округов и муниципальных районов области, осуществляют полномочия в сфере охраны здоровья, установленные законодательством Российской Федерации.</p> <p>2. Орган исполнительной власти области в сфере охраны здоровья заключает с органами местного самоуправления городских округов и муниципальных районов соглашения о взаимодействии при реализации органами местного самоуправления полномочий в сфере охраны здоровья.</p> <p>3. Информирование населения муниципальных образований области, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории муниципального образования, осуществляемое на основе ежегодных статистических данных, а также информирование об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий, а также реализация на территориях соответствующих муниципальных образований мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни осуществляется органами местного самоуправления городских округов и муниципальных районов</p>	<p>1) участвовать в реализации мероприятий, направленных на доступность медицинской помощи;</p> <p>2) осуществлять анализ информации о потребности граждан, проживающих на территории муниципального образования, в оказании медицинской помощи с учетом показателей, характеризующих здоровье населения;</p> <p>3) определять наличие доступности бесплатной медицинской помощи на территории муниципального образования;</p> <p>4) получать информацию от медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь на территории соответствующих муниципальных образований;</p> <p>5) определять соответствие оказываемых медицинских услуг нормативам территориальной программы.».</p> <p>Статью 6 дополнить частью 3 следующего содержания:</p> <p>«3. Органы местного самоуправления городских округов и муниципальных районов области вправе:</p> <p>1) участвовать в реализации</p>	<p>В.Г.Бакин Н.Г.Дубра- вин</p>	<p>Рекомендовать отклонить</p>
---	---	---	------------------------------------

<p>области в пределах своих полномочий.</p> <p>4. Мероприятия, указанные в части 3 настоящей статьи, реализуются посредством разработки, утверждения муниципальным правовым актом и осуществления системы организационных, правовых, экономических и социальных мер, направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление заболеваний, на снижение риска их развития, снижение смертности, предупреждение и устранение отрицательного воздействия на здоровье граждан факторов внутренней и внешней среды обитания, информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование у граждан мотивации к ведению здорового образа жизни и создание условий для ведения гражданами здорового образа жизни, в том числе для занятий физической культурой и спортом.</p> <p>5. К числу мер, указанных в части 4 настоящей статьи, относятся меры:</p> <p>1) по формированию у граждан мотивации для регулярной двигательной активности и занятий физической культурой и спортом и созданию необходимых для этого условий;</p> <p>2) по формированию у граждан</p>	<p>мероприятий, направленных на доступность медицинской помощи;</p> <p>2) получить от органа исполнительной власти области в сфере охраны здоровья, медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь на территории соответствующих муниципальных образований, информацию о потребности граждан, проживающих на территории муниципального образования, в оказании медицинской помощи с учетом показателей, характеризующих здоровье населения, доступности бесплатной медицинской помощи на территории муниципального образования и осуществлять анализ указанной информации.».</p> <p>Статью 6 изложить в следующей редакции:</p> <p>«Статья 6. Реализация органами местного самоуправления полномочий в сфере охраны здоровья</p> <p>1. Органы местного самоуправления городских округов и муниципальных районов области, осуществляют полномочия в сфере охраны здоровья, установленные законодательством Российской Федерации.</p>	<p>Депутат С.Е.Лузянин</p>	<p>Поддер жать</p>
---	---	--------------------------------	------------------------

<p>представлений и знаний о рациональном и полноценном питании и здоровом образе жизни;</p> <p>3) по формированию у граждан мотивации к отказу от употребления алкогольной продукции, табака, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>4) по формированию у граждан мотивации к своевременному обращению за медицинской помощью;</p> <p>5) по популяризации здорового образа жизни;</p> <p>6) по повышению квалификации специалистов по вопросам профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни;</p> <p>7) по предотвращению возможного распространения заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний, заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и инфекционных заболеваний, не являющихся социально значимыми, на территориях соответствующих муниципальных образований области, минимизации последствий их распространения;</p> <p>8) по информированию граждан о</p>	<p>2. Органы местного самоуправления городских округов и муниципальных районов области в пределах своих полномочий оперативно и достоверно информируют население муниципальных образований, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории муниципального образования, а также об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий.</p> <p>3. До сведения граждан доводятся:</p> <p>1) данные о перечне, причинах возникновения, условиях и уровне распространения, мерах по предотвращению возможного распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, об уровне заболеваемости и смертности населения соответствующего муниципального образования от указанных заболеваний;</p> <p>2) данные о заболеваниях, эпидемии которых могут возникнуть или возникли на территории муниципального образования, причинах возникновения эпидемий и условиях, способствующих их распространению, мерах по предотвращению угрозы возникновения</p>	
--	--	--

<p>причинах возникновения заболеваний и условиях, способствующих их распространению;</p> <p>9) по информированию граждан о медицинских организациях, осуществляющих профилактику заболеваний и оказывающих медицинскую помощь;</p> <p>10) иные необходимые меры.</p>	<p>эпидемий и ликвидации последствий возникших эпидемий;</p> <p>3) иные необходимые данные.</p> <p>4. Информирование населения о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории муниципального образования осуществляется на основе ежегодных статистических данных не позднее десяти дней со дня их получения.</p>		
<p>6. Органы местного самоуправления городских округов и муниципальных районов в порядке и в сроки, установленные муниципальными правовыми актами, отчитываются перед населением соответствующим муниципальным образованным о результатах реализации мероприятий, указанных в части 3 настоящей статьи, в том числе посредством размещения соответствующей информации на официальных сайтах органов местного самоуправления в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p>	<p>Информирование населения об угрозе возникновения и возникновения эпидемий осуществляется незамедлительно после получения информации об угрозе возникновения и возникновения эпидемий и прекращается не позднее дня, следующего за днем получения информации о прекращении угрозы возникновения (локализации) эпидемий.</p>		
<p>7. Орган исполнительной власти области в сфере охраны здоровья в установленном им порядке оказывает содействие органам местного самоуправления в реализации на территориях соответствующих муниципальных образований мероприятий, указанных в части</p>	<p>5. Органы местного самоуправления городских округов и муниципальных районов области в пределах своих полномочий реализуют на территории муниципального образования мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, к числу которых относятся мероприятия:</p>		

3 настоящей статьи.

- 1) по формированию у граждан мотивации для регулярной двигательной активности, занятий физической культурой и спортом и созданию необходимых для этого условий;
- 2) по формированию у граждан представлений о рациональном и сбалансированном питании и принципов здорового питания;
- 3) по мотивированию граждан к личной ответственности за свое здоровье и культивированию навыков поведения, способствующих сокращению потребления алкогольной продукции, табака, полному отказу от употребления наркотических и психотропных веществ;
- 4) по популяризации здорового образа жизни;
- 5) по повышению квалификации специалистов по вопросам профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни;
- 6) по предотвращению возможного распространения заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний, заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и инфекционных заболеваний, не являющихся социально значимыми, на

	<p>территориях соответствующих муниципальных образований области, минимизации последствий их распространения;</p> <p>7) иные мероприятия.</p> <p>6. Мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни разрабатываются и утверждаются муниципальным правовым актом.</p> <p>7. Органы местного самоуправления городских округов и муниципальных районов области в порядке и в сроки, установленные муниципальными правовыми актами, отчитываются перед населением соответствующих муниципальных образований о результатах реализации мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, в том числе посредством размещения соответствующей информации на официальных сайтах органов местного самоуправления в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> <p>8. Орган исполнительной власти области в сфере охраны здоровья оказывает содействие органам местного самоуправления в реализации их полномочий в сфере охраны</p>		
--	--	--	--

	Здоровья.»		
<p>Статья 7. Порядок утверждения территориальной программы</p> <p>1. Территориальная программа разрабатывается комиссией по разработке территориальной программы, состав которой утверждается Правительством Кировской области, в состав которой входят представители Правительства области, органа исполнительной власти области в сфере охраны здоровья, Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования, страховых медицинских организаций и медицинских организаций, представители профессиональных союзов или их объединений (ассоциаций), осуществляющих деятельность на территории области, на паритетных началах.</p> <p>2. Территориальная программа обязательного медицинского страхования разрабатывается комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования. Комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования</p>	<p>Статью 7 изложить в следующей редакции:</p> <p>«Статья 7. Территориальная программа</p> <p>1. Территориальная программа определяет права граждан на бесплатное оказание им медицинской помощи на территории Кировской области.</p> <p>2. Территориальная программа разрабатывается в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи комиссией по разработке территориальной программы.</p> <p>В состав комиссии входят представители Правительства Кировской области, органа исполнительной власти области в сфере охраны здоровья, Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования, страховых медицинских организаций и медицинских организаций, представители профессиональных союзов или их объединений (ассоциаций), осуществляющих деятельность на территории Кировской</p>	<p>Депутат С.Е.Лузянин</p>	<p>Подлер жаты</p>

<p>формируется и осуществляет свою деятельность в соответствии с федеральным законодательством и положением, являющимся приложением к правилам обязательного медицинского страхования.</p> <p>3. Проект территориальной программы, включаемой в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования, представляется на рассмотрение Правительства Кировской области органом исполнительной власти области в сфере охраны здоровья не позднее чем через один месяц со дня утверждения Правительством Российской Федерации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на очередной финансовый год и на плановый период.</p> <p>4. Территориальная программа, включаемая в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования, утверждается Правительством Кировской области до начала очередного финансового года в порядке, установленном для принятия нормативных правовых актов Правительства Кировской области.</p>	<p>области, на паритетных началах.</p> <p>Персональный состав комиссии утверждается Правительством Кировской области.</p> <p>Комиссия осуществляет свою деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья и обязательного медицинского страхования.</p> <p>3. При разработке территориальной программы учитываются:</p> <p>1) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи;</p> <p>2) особенности половозрастного состава населения;</p> <p>3) уровень и структура заболеваемости населения области, основанные на данных медицинской статистики;</p> <p>4) климатические и географические особенности региона и транспортная доступность медицинских организаций;</p> <p>5) сбалансированность объема медицинской помощи и ее финансовое обеспечение, в том числе уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об обязательном</p>		
--	--	--	--

	<p>Медицинском страховании.</p> <p>4. Проект территориальной программы представляется на рассмотрение Правительства Кировской области органом исполнительной власти области в сфере охраны здоровья не позднее чем через один месяц со дня утверждения Правительством Российской Федерации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на очередной финансовый год и на плановый период.</p> <p>5. Территориальная программа утверждается Правительством Кировской области до начала очередного финансового года в порядке, установленном для принятия нормативных правовых актов Правительства Кировской области.»</p>		
<p>Статья 9. Меры социальной поддержки в оказании медико-социальной помощи и лекарственным обеспечением отдельных категорий граждан</p> <p>1. Дети первых трех лет жизни, дети из многодетных семей в возрасте до шести лет, а также граждане, страдающие заболеваниями: гельминтозы, детские церебральные</p>	<p>Часть 1 статьи 9 изложить в следующей редакции:</p> <p>«1. Дети первых трех лет жизни, дети из многодетных семей в возрасте до шести лет, а также граждане, страдающие заболеваниями: гельминтозы, детские церебральные параличи, гепатоцеребральная дистрофия и фенилкетонурия, муковисцидоз (больные дети), острая перемежающаяся порфирия,</p>	<p>Депутат С.Е.Лузянин</p>	<p>Поддержать</p>

<p>параличи, гепатоперебральная дистрофия и фенилкетонурия, муковисцидоз (больные дети), острая перемежающаяся порфирия, СПИД и ВИЧ-инфицированные, онкологические заболевания, гематологические заболевания, гемобластозы, цитопения, наследственные гемопатии, лучевая болезнь, лепра, туберкулез, тяжелая форма бруцеллеза, системные хронические тяжелые заболевания кожи, бронхиальная астма, ревматизм и ревматоидный артрит, системная (острая) красная волчанка, болезнь Бехтерева, инфаркт миокарда (первые шесть месяцев), состояние после операции по протезированию клапанов сердца, пересадка органов и тканей, диабет, гипофизарный нанизм, преждевременное половое развитие, рассеянный склероз, миастения, миопатия, мозжечковая атаксия Мари, болезнь Паркинсона, хронические урологические заболевания, сифилис, глаукома, катаракта, психические заболевания (больные, работающие в лечебно-производственных государственных предприятиях для проведения трудовой терапии, обучения новым профессиям и трудоустройства на этих предприятиях), Аддисонова болезнь, шизофрения, эпилепсия, при оказании</p>	<p>СПИД и ВИЧ-инфицированные, гепатит В, гепатит С, онкологические заболевания, гематологические заболевания, гемобластозы, цитопения, наследственные гемопатии, лучевая болезнь, лепра, туберкулез, тяжелая форма бруцеллеза, системные хронические тяжелые заболевания кожи, бронхиальная астма, ревматизм и ревматоидный артрит, системная (острая) красная волчанка, болезнь Бехтерева, инфаркт миокарда (первые шесть месяцев), состояние после операции по протезированию клапанов сердца, пересадка органов и тканей, диабет, гипофизарный нанизм, преждевременное половое развитие, рассеянный склероз, миастения, миопатия, мозжечковая атаксия Мари, болезнь Паркинсона, хронические урологические заболевания, сифилис, глаукома, катаракта, Аддисонова болезнь, шизофрения, эпилепсия, при оказании первичной медико-санитарной помощи обеспечиваются лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, безбелковыми продуктами питания и белковыми гидролизатами за счет средств областного бюджета. Гражданам, относящимся в соответствии с федеральным законодательством к категории лиц, при амбулаторном лечении которых лекарственные</p>		
--	---	--	--

<p>первичной медико-санитарной помощи обеспечиваются лекарственными средствами, медицинскими изделиями, безбелковыми продуктами питания и белковыми гидролизатами за счет средств областного бюджета. Гражданам, относящимся в соответствии с федеральным законодательством к категории лиц, при амбулаторном лечении которых лекарственных препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, при оказании первичной медико-санитарной помощи предоставляется право на обеспечение за счет средств областного бюджета лекарственными препаратами по рецептам врачей с 50-процентной скидкой. Перечень лекарственных препаратов, медицинских изделий, безбелковых продуктов питания и белковых гидролизатов, порядок и объем предоставления устанавливаются Правительством Кировской области.</p>	<p>препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, при оказании первичной медико-санитарной помощи предоставляется право на обеспечение за счет средств областного бюджета лекарственными препаратами по рецептам врачей с 50-процентной скидкой. Перечень лекарственных препаратов, медицинских изделий, безбелковых продуктов питания и белковых гидролизатов, порядок и объем их предоставления устанавливаются Правительством Кировской области.»</p>		
<p>Статья 11. Меры социальной поддержки донорам</p> <p>1. В день сдачи крови и (или) ее компонентов донор, безвозмездно сдавший</p>	<p>Статью 11 изложить в следующей редакции: «Статья 11. Меры социальной поддержки донорам</p>	<p>Депутат С.Е.Лузянин</p>	<p>Поддержать</p>

<p>кровь и (или) ее компоненты, обеспечивается бесплатным питанием за счет организации, осуществляющей деятельность по заготовке донорской крови и ее компонентов. Пищевой рацион такого донора устанавливается в соответствии с федеральным законодательством органом исполнительной власти в сфере охраны здоровья, в ведении которого находится указанная организация.</p> <p>2. Замена бесплатного питания денежной компенсацией не допускается, за исключением случаев, установленных федеральным законодательством и иными нормативными правовыми актами федеральных органов исполнительной власти.</p> <p>3. Донору, безвозмездно сдавшему кровь и (или) ее компоненты в течение года в объеме, равном двум максимально допустимым дозам крови и (или) ее компонентов, предоставляется право на первоочередное приобретение по месту работы или учебы льготных путевок на санаторно-курортное лечение. Объем максимально допустимой дозы крови и (или) ее компонентов определяется врачом при медицинском обследовании донора.</p> <p>4. Доноры, сдавшие в период с 1 января по 31 декабря календарного года в областных</p>	<p>1. В день сдачи крови и (или) ее компонентов донор, безвозмездно сдавший кровь и (или) ее компоненты, обеспечивается бесплатным питанием за счет организации, осуществляющей деятельность по заготовке донорской крови и ее компонентов. Пищевой рацион такого донора устанавливается органом исполнительной власти в сфере охраны здоровья, в ведении которого находится указанная организация, и не может быть ниже, чем примерный пищевой рацион донора.</p> <p>2. Замена бесплатного питания денежной компенсацией не допускается, за исключением случаев, установленных законодательством Российской Федерации.</p> <p>3. Донору, безвозмездно сдавшему кровь и (или) ее компоненты в течение года в объеме, равном двум максимально допустимым дозам крови и (или) ее компонентов, предоставляется право на первоочередное приобретение по месту работы или учебы льготных путевок на санаторно-курортное лечение. Объем максимально допустимой дозы крови и (или) ее компонентов определяется врачом при медицинском обследовании донора.</p> <p>4. Доноры, сдавшие в период с 1 января по 31 декабря календарного года в областных</p>	
---	---	--

<p>государственных медицинских организациях не менее 4 кроводач общим объемом не менее 1 600 мл или 8 плазмодач общим объемом не менее 2000 мл, имеют право на единовременную денежную выплату в размере 430 рублей.</p> <p>5. Размер единовременной денежной выплаты, установленный частью 4 настоящей статьи, увеличивается и утверждается Правительством области.</p> <p>6. Порядок предоставления единовременной денежной выплаты утверждается Правительством области.</p>	<p>государственных медицинских организациях не менее 4 кроводач общим объемом не менее 1600 мл или 8 плазмодач общим объемом не менее 2000 мл, имеют право на единовременную денежную выплату в размере 430 рублей.</p> <p>Размер единовременной денежной выплаты увеличивается и утверждается Правительством области.</p> <p>Порядок предоставления единовременной денежной выплаты утверждается Правительством области.»</p>		
<p>Статья 12. Денежные выплаты медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов (заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами, фельдшерам, акушеркам, медицинским сестрам, в том числе патронажным медицинским сестрам), врачам, фельдшерам (акушеркам) и медицинским сестрам скорой медицинской помощи</p> <p>1. Медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов (заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами, фельдшерам, акушеркам,</p>	<p>Статью 12 исключить Изменить дальнейшую нумерацию статей</p>	<p>Депутат С.Е.Лузянин</p>	<p>Поддержать</p>

<p>Медицинским сестрам, в том числе патронажным медицинским сестрам), врачам, фельдшерам (акушеркам) и медицинским сестрам скорой медицинской помощи предоставляются ежемесячные денежные выплаты в размере 5000 рублей - для врача, 3500 рублей - для фельдшера (акушерки) и 2500 рублей - для медицинской сестры.</p> <p>2. Размер ежемесячных денежных выплат определяется с учетом районного коэффициента, установленного Правительством Российской Федерации.</p> <p>3. Условия осуществления денежных выплат медицинскому персоналу, указанному в части 1 настоящей статьи, устанавливаются Правительством области.</p>			
<p>Статья 14. Вступление в силу настоящего Закона</p> <p>1. Настоящий Закон вступает в силу через десять дней после его официального опубликования.</p> <p>2. Положения абзаца третьего части 5 статьи 8 настоящего Закона применяются до 1 января 2015 года.</p> <p>3. Положения статьи 11 настоящего закона вступают в силу с 20 января 2013 года.</p> <p>3. Со дня вступления в силу настоящего</p>	<p>Статью 14 изложить в следующей редакции:</p> <p>«Статья 13. Вступление в силу настоящего Закона</p> <p>1. Настоящий Закон вступает в силу с 1 января 2013 года, за исключением частей 1 – 3 статьи 11 настоящего Закона.</p> <p>2. Части 1 – 3 статьи 11 настоящего Закона вступают в силу с 20 января 2013 года.</p> <p>До вступления в силу частей 1 – 3 статьи 11 настоящего Закона в день после сдачи крови</p>	<p>Депутат С.Е.Лузянин</p>	<p>Поддержать</p>

<p>Закона признать утратившими силу статьи 1-4, 5-9, 10-13 Закона Кировской области от 3 ноября 2005 года № 369-ЗО «Об охране здоровья граждан в Кировской области» (Сборник основных нормативных правовых актов органов государственной власти Кировской области, 2006, № 1 (64), часть 1, ст. 3008; № 3 (66), ст. 3074; 2007, № 4 (73), ст. 3572; № 10 (79), ст. 3704; 2008, № 1 (80), часть 2, ст. 3701; № 41 (120), часть 1, ст. 3934; 2009, № 3 (123), ст. 4026; 2010, № 4 (130), часть 1, ст. 4420; 2011, № 1 (133), часть 2, ст. 4549; № 4 (136), ст. 4676; 2012, № 2 (140), ст. 4895).</p> <p>4. С 20 января 2013 года признать утратившей силу статью 9¹ Закона Кировской области от 3 ноября 2005 года № 369-ЗО «Об охране здоровья граждан в Кировской области» (Сборник основных нормативных правовых актов органов государственной власти Кировской области, 2006, № 1 (64), часть 1, ст. 3008; № 3 (66), ст. 3074; 2007, № 4 (73), ст. 3572; № 10 (79), ст. 3704; 2008, № 1 (80), часть 2, ст. 3701; № 41 (120), часть 1, ст. 3934; 2009, № 3 (123), ст. 4026; 2010, № 4 (130), часть 1, ст. 4420; 2011, № 1 (133), часть 2, ст. 4549; № 4 (136), ст. 4676; 2012, № 2 (140), ст. 4895).</p>	<p>и (или) ее компонентов донор за счет средств областного бюджета обеспечивается бесплатным питанием или ему выплачивается денежная компенсация на приобретение питания в порядке и размере, установленных Правительством Кировской области.</p> <p>3. Положения абзаца третьего части 5 статьи 8 настоящего Закона применяются до 1 января 2015 года.</p> <p>4. Со дня вступления в силу настоящего Закона признать утратившими силу:</p> <p>1) Закон Кировской области от 3 ноября 2005 года № 369-ЗО «Об охране здоровья граждан в Кировской области» (Сборник основных нормативных правовых актов органов государственной власти Кировской области, 2006, № 1 (64), часть 1, ст. 3008);</p> <p>2) Закон Кировской области от 6 марта 2006 года № 407-ЗО «О внесении изменения в Закон Кировской области «Об охране здоровья граждан в Кировской области» (Сборник основных нормативных правовых актов органов государственной власти Кировской области, 2006, № 3 (66), ст. 3074);</p> <p>3) Закон Кировской области от 5 июля 2007 года № 148-ЗО «О внесении изменений в Закон Кировской области «Об охране здоровья граждан в Кировской области» (Сборник</p>	
<p>4. С 20 января 2013 года признать утратившей силу статью 9¹ Закона Кировской области от 3 ноября 2005 года № 369-ЗО «Об охране здоровья граждан в Кировской области» (Сборник основных нормативных правовых актов органов государственной власти Кировской области, 2006, № 1 (64), часть 1, ст. 3008; № 3 (66), ст. 3074; 2007, № 4 (73), ст. 3572; № 10 (79), ст. 3704; 2008, № 1 (80), часть 2, ст. 3701; № 41 (120), часть 1, ст. 3934; 2009, № 3 (123), ст. 4026; 2010, № 4 (130), часть 1, ст. 4420; 2011, № 1 (133), часть 2, ст. 4549; № 4 (136), ст. 4676; 2012, № 2 (140), ст. 4895).</p>	<p>и (или) ее компонентов донор за счет средств областного бюджета обеспечивается бесплатным питанием или ему выплачивается денежная компенсация на приобретение питания в порядке и размере, установленных Правительством Кировской области.</p> <p>3. Положения абзаца третьего части 5 статьи 8 настоящего Закона применяются до 1 января 2015 года.</p> <p>4. Со дня вступления в силу настоящего Закона признать утратившими силу:</p> <p>1) Закон Кировской области от 3 ноября 2005 года № 369-ЗО «Об охране здоровья граждан в Кировской области» (Сборник основных нормативных правовых актов органов государственной власти Кировской области, 2006, № 1 (64), часть 1, ст. 3008);</p> <p>2) Закон Кировской области от 6 марта 2006 года № 407-ЗО «О внесении изменения в Закон Кировской области «Об охране здоровья граждан в Кировской области» (Сборник основных нормативных правовых актов органов государственной власти Кировской области, 2006, № 3 (66), ст. 3074);</p> <p>3) Закон Кировской области от 5 июля 2007 года № 148-ЗО «О внесении изменений в Закон Кировской области «Об охране здоровья граждан в Кировской области» (Сборник</p>	

	<p>основных нормативных правовых актов органов государственной власти Кировской области, 2007, № 4 (73), ст. 3572);</p> <p>4) Закон Кировской области от 2 ноября 2007 года № 189-ЗО «О внесении изменений в Закон Кировской области «Об охране здоровья граждан в Кировской области» (Сборник основных нормативных правовых актов органов государственной власти Кировской области, 2007, № 10 (79), ст. 3704);</p> <p>5) статья 4 Закона Кировской области от 12 ноября 2008 года № 304-ЗО «О внесении изменений в некоторые законы Кировской области» (Сборник основных нормативных правовых актов органов государственной власти Кировской области, 2008, № 41 (120), часть 1, ст. 3934);</p> <p>6) Закон Кировской области от 1 апреля 2009 года № 348-ЗО «О внесении изменений в Закон Кировской области «Об охране здоровья граждан в Кировской области» (Сборник основных нормативных правовых актов органов государственной власти Кировской области, 2009, № 3 (123), ст. 4026);</p> <p>7) Закон Кировской области от 1 июля 2010 года № 531-ЗО «О внесении изменений в Закон Кировской области «Об охране здоровья граждан в Кировской области» (Сборник</p>		
--	---	--	--

	<p>основных нормативных правовых актов органов государственной власти Кировской области, 2010, № 4 (130), часть 1, ст. 4420);</p> <p>8) Закон Кировской области от 28 декабря 2010 года № 601-ЗО «О внесении изменений в Закон Кировской области «Об охране здоровья граждан в Кировской области» (Сборник основных нормативных правовых актов органов государственной власти Кировской области, 2011, № 1 (133), часть 2, ст. 4549);</p> <p>9) Закон Кировской области от 6 июля 2011 года № 27-ЗО «О внесении изменений в Закон Кировской области «Об охране здоровья граждан в Кировской области» (Сборник основных нормативных правовых актов органов государственной власти Кировской области, 2011, № 4 (136), ст. 4676);</p> <p>10) Закон Кировской области от 11 марта 2012 года № 118-ЗО «О внесении изменений в Закон Кировской области «Об охране здоровья граждан в Кировской области» (Сборник основных нормативных правовых актов органов государственной власти Кировской области, 2012, № 2 (140), ст. 4895).</p>		
--	---	--	--

Таблицу составила
главный консультант правового управления аппарата
Законодательного Собрания Кировской области



Н.В. Пантюхина