

## ПРАВИТЕЛЬСТВО КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

### РАСПОРЯЖЕНИЕ

04.09.2012

№ 268

г. Киров

#### О внесении законопроекта для рассмотрения Законодательным Собранием Кировской области

Рассмотрев представленный департаментом здравоохранения Кировской области проект закона Кировской области «Об охране здоровья граждан в Кировской области», в соответствии со статьей 48 Устава Кировской области:

1. Внести на рассмотрение Законодательного Собрания Кировской области проект закона Кировской области «Об охране здоровья граждан в Кировской области».

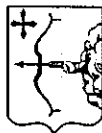
2. Определить докладчиком на заседании Законодательного Собрания Кировской области по законопроекту главу департамента здравоохранения Кировской области Утемову Е.Д.

3. Контроль за выполнением распоряжения возложить на и.о. первого заместителя Председателя Правительства области Матвеева Д.А.

Губернатор  
Председатель Правительства  
Кировской области **Н.Ю. Вельях**



Законодательное Собрание Кировской области	
Дата	<u>05.09.2012</u> время <u>10:50</u>
№	<u>93-5</u>



Проект № 93-5

## **ЗАКОН КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

### **Об охране здоровья граждан в Кировской области**

Принят Законодательным Собранием Кировской области

#### **Статья 1. Предмет правового регулирования настоящего Закона**

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, законами и иными нормативными правовыми актами регулирует отношения в сфере охраны здоровья граждан в Кировской области.

#### **Статья 2. Права граждан в сфере охраны здоровья**

1. Граждане в Кировской области имеют право на охрану здоровья.
2. Граждане имеют право на бесплатную медицинскую помощь в медицинских организациях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения в соответствии с действующим законодательством.  
Гарантированный объем медицинской помощи, оказываемой гражданам без взимания платы, определяется территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области (далее – территориальная программа).
3. Граждане имеют право на получение платных медицинских услуг, предоставляемых по их желанию при оказании медицинской помощи, и платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи.

#### **Статья 3. Организация охраны здоровья граждан**

1. Организация охраны здоровья граждан основывается на функционировании и развитии государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения.
2. Государственную систему здравоохранения области составляют орган исполнительной власти области в сфере охраны здоровья, подведомственные данному органу медицинские организации и

фармацевтические организации, образовательные учреждения, судебно-экспертные учреждения, иные организации и их обособленные подразделения, осуществляющие деятельность в сфере охраны здоровья.

3. Муниципальную систему здравоохранения составляют органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья, а также подведомственные органам местного самоуправления медицинские организации и фармацевтические организации.

4. Частную систему здравоохранения составляют создаваемые юридическими и физическими лицами медицинские организации, фармацевтические организации и иные организации, осуществляющие деятельность в сфере охраны здоровья граждан.

#### **Статья 4. Полномочия органов государственной власти области в сфере охраны здоровья**

1. К полномочиям Законодательного Собрания области в сфере охраны здоровья относятся:

- 1) принятие законов области в сфере охраны здоровья граждан, внесение в них изменений, контроль за их соблюдением и исполнением;
- 2) утверждение областного бюджета в части расходов на здравоохранение;
- 3) утверждение бюджета Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования и отчета о его исполнении.

2. К полномочиям Правительства Кировской области в сфере охраны здоровья относятся:

- 1) защита прав человека и гражданина в сфере охраны здоровья;
- 2) утверждение программ развития здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, профилактики заболеваний, организация обеспечения граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а также участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения;
- 3) утверждение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, включающей в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования;
- 4) установление в территориальной программе дополнительных объемов страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования, а также дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования;
- 5) финансовое обеспечение и реализация территориальной программы в размере, превышающем размер субвенций, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджету Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования;

6) формирование структуры органа исполнительной власти области, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья, и установление порядка их организации и деятельности;

7) координация деятельности субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения на территории Кировской области;

8) принятие решения о создании, реорганизации и ликвидации областных государственных организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья, их развитие и материально-техническое обеспечение;

9) формирование расходов областного бюджета на здравоохранение;

10) уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения;

11) установление порядка предоставления мер социальной поддержки, предусмотренных настоящим Законом;

12) учреждение социальных выплат в виде премий для медицинских, фармацевтических и иных работников областных государственных организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья;

13) иные полномочия в сфере охраны здоровья граждан, не отнесенные к полномочиям органов государственной власти Российской Федерации.

#### **Статья 5. Полномочия органа исполнительной власти области в сфере охраны здоровья**

К полномочиям органа исполнительной власти области в сфере охраны здоровья относятся:

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 нормативных правовых актов органов государственной власти области в сфере охраны здоровья;

2) разработка, реализация, подготовка отчетов об исполнении программ развития здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, профилактики заболеваний, обеспечение граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а также участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения;

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 реализация;

4) организация оказания населению области первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи в областных государственных медицинских организациях;

5) создание в пределах компетенции, определенной законодательством Российской Федерации, условий для развития медицинской помощи и обеспечения ее доступности для граждан;

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;

7) организация осуществления мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни у граждан, проживающих на территории области;

8) организация осуществления мероприятий по проведению дезинфекции, дезинсекции и дератизации, а также санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в соответствии с законодательством Российской Федерации;

9) организация обеспечения граждан лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или инвалидности, утвержденный Правительством Российской Федерации;

10) реализация мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях, ликвидацию медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и о принимаемых мерах;

11) установление случаев и порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи медицинскими работниками медицинских организаций вне таких медицинских организаций, а также в иных медицинских организациях;

12) обеспечение разработки и реализация региональных программ научных исследований в сфере охраны здоровья, их координация;

13) информирование населения области, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории области, осуществляемое на основе ежегодных статистических данных, а также информирование об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий;

14) участие в установлении тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, в том числе подписывает соответствующее тарифное соглашение;

15) выступает страхователем по обязательному медицинскому страхованию для неработающих граждан;

16) осуществление контроля за деятельностью входящих в государственную систему здравоохранения области организаций,

координация деятельности организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья;

17) утверждение перечня расходных материалов для оказания высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи в рамках территориальной программы;

18) выдача разрешения (лишени разрешения) на занятие народной медициной, утверждение порядка занятия народной медициной на территории области;

19) ведение регионального сегмента Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности;

20) установление условий прохождения медицинских осмотров несовершеннолетними, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них, при занятиях физической культурой и спортом, прохождения несовершеннолетними диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказания несовершеннолетним медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях;

21) установление порядка и условий осуществления медицинской консультации без взимания платы при определении профессиональной пригодности несовершеннолетних;

22) установление условий содержания детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, до достижения ими возраста четырех лет включительно в медицинских организациях государственной системы здравоохранения области;

23) осуществляющие в установленном порядке лицензионного контроля, государственного и ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

24) осуществление функции оператора информационных систем в сфере здравоохранения, назначение организаций, осуществляющих функции оператора информационных систем в сфере здравоохранения;

25) иные полномочия, предусмотренные действующим законодательством, а также положением об органе исполнительной власти области в сфере охраны здоровья, утвержденным Правительством Кировской области.

## **Статья 6. Реализация органами местного самоуправления полномочий в сфере охраны здоровья**

1. Органы местного самоуправления городских округов и муниципальных районов области, осуществляют полномочия в сфере охраны здоровья, установленные законодательством Российской Федерации.

2. Орган исполнительной власти области в сфере охраны здоровья заключает с органами местного самоуправления городских округов и

муниципальных районов соглашение о взаимодействии при реализации органами местного самоуправления полномочий в сфере охраны здоровья.

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 области в пределах своих полномочий.

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.

5. К числу мер, указанных в части 4 настоящей статьи, относятся меры:

1) по формированию у граждан мотивации для регулярной двигательной активности и занятий физической культурой и спортом и созданию необходимых для этого условий;

2) по формированию у граждан представлений и знаний о рациональном и полноценном питании и здоровом образе жизни;

3) по формированию у граждан мотивации к отказу от употребления алкогольной продукции, табака, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ;

4) по формированию у граждан мотивации к своевременному обращению за медицинской помощью;

5) по популяризации здорового образа жизни;

6) по повышению квалификации специалистов по вопросам профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни;

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;

8) по информированию граждан о причинах возникновения заболеваний и условиях, способствующих их распространению;

9) по информированию граждан о медицинских организациях, осуществляющих профилактику заболеваний и оказывающих медицинскую помощь;

10) иные необходимые меры.

6. Органы местного самоуправления городских округов и муниципальных районов в порядке и в сроки, установленные муниципальными правовыми актами, отчитываются перед населением соответствующих муниципальных образований 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».

7. Орган исполнительной власти области в сфере охраны здоровья в устанавливаемом им порядке оказывает содействие органам местного самоуправления в реализации на территориях соответствующих муниципальных образований мероприятий, указанных в части 3 настоящей статьи.

#### **Статья 7. Порядок утверждения территориальной программы**

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.

2. Территориальная программа обязательного медицинского страхования разрабатывается комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования. Комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования формируется и осуществляет свою деятельность в соответствии с федеральным законодательством и положением, являющимся приложением к правилам обязательного медицинского страхования.

3. Проект территориальной программы, включающей 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.

4. Территориальная программа, включающая 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.

### **Статья 8. Виды медицинской помощи, оказываемые областными государственными медицинскими организациями**

1. На территории Кировской области областными государственными медицинскими организациями оказываются:

- 1) первичная медико-санитарная помощь;
- 2) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
- 3) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
- 4) паллиативная медицинская помощь.

2. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

3. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения оказывается гражданам бесплатно.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

4. Специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Специализированная медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

5. Высокотехнологичная медицинская помощь является частью специализированной медицинской помощи и включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе

клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемым федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим выработку государственной политики и нормативное правовое регулирование в сфере здравоохранения.

Высокотехнологичная медицинская помощь за счет средств областного бюджета оказывается медицинскими организациями, перечень которых утверждается органом исполнительной власти области в сфере охраны здоровья. Порядок формирования указанного перечня устанавливается Правительством Кировской области.

6. В случае невозможности оказания специализированной медицинской помощи в специализированных медицинских организациях на территории области граждане направляются органом исполнительной власти области в сфере охраны здоровья на лечение и (или) медицинскую консультацию за пределы области.

Расходы таких граждан (за исключением лиц, имеющих право на меры социальной поддержки в соответствии с федеральным законодательством), связанные с проездом к месту лечения и (или) медицинской консультации и обратно, подлежат компенсации за счет средств областного бюджета в порядке и размере, установленных Правительством Кировской области.

При направлении на лечение и (или) медицинскую консультацию несовершеннолетнего сопровождающий его родитель (законный представитель), иной родственник имеет право на компенсацию расходов, связанных с проездом к месту лечения и (или) медицинской консультации и обратно.

7. Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

Паллиативная медицинская помощь может оказываться в амбулаторных условиях и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

## **Статья 9. Меры социальной поддержки в оказании медико-социальной помощи и лекарственном обеспечении отдельных категорий граждан**

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, 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, гипопизарный 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 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 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.

2. Гражданам (за исключением лиц, имеющих право на меры социальной поддержки в соответствии с федеральным законодательством) по заключению врачей предоставляется право на обеспечение протезами, ортопедическими, корригирующими изделиями, слуховыми аппаратами и иными специальными средствами за счет средств областного бюджета в соответствии с перечнем слуховых аппаратов, протезов, корригирующих, ортопедических изделий и иных специальных средств и в порядке их предоставления, установленных Правительством Кировской области.

3. Гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью, которым по медицинским показаниям необходимо проведение заместительной почечной терапии, предоставляется компенсация расходов, связанных с проездом на автомобильном транспорте пригородного и межмуниципального сообщения, а также на железнодорожном транспорте в областные государственные медицинские организации и обратно, за счет средств областного бюджета в порядке, установленном Правительством Кировской области. Право на компенсацию расходов, связанных с проездом к месту лечения и обратно, имеет родитель (законный представитель), сопровождающий несовершеннолетнего.

## **Статья 10. Меры социальной поддержки беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет**

1. Беременные женщины, кормящие матери, а также дети в возрасте до трех лет обеспечиваются полноценным питанием, в том числе через специальные пункты питания и организации торговли.

2. Право на получение полноценного питания имеют:

1) женщины, состоящие на учете в медицинских организациях в связи с беременностью;

2) кормящие грудным молоком матери;

3) дети с рождения до исполнения трех лет.

3. Полноценное питание в виде продуктов питания, перечень которых утверждается Правительством Кировской области, назначается по заключению врачей медицинской организации, наблюдающих ребенка, беременную или кормящую женщину по месту жительства или месту пребывания, при наличии медицинских показаний, перечень которых определяется органом исполнительной власти области в сфере охраны здоровья.

4. Полноценное питание предоставляется с месяца, следующего за месяцем, в котором выдано заключение.

## **Статья 11. Меры социальной поддержки донорам**

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 в соответствии с федеральным законодательством органом исполнительной власти в сфере охраны здоровья, в ведении которого находится указанная организация.

2. Замена бесплатного питания денежной компенсацией не допускается, за исключением случаев, установленных федеральным законодательством и иными нормативными правовыми актами федеральных органов исполнительной власти.

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.

4. Доноры, сдавшие в период с 1 января по 31 декабря календарного года в областных государственных медицинских организациях не менее 4 кроводач общим объемом не менее 1600 мл или 8 плазмадач общим объемом не менее 2000 мл, имеют право на единовременную денежную выплату в размере 430 рублей.

5. Размер единовременной денежной выплаты, установленный частью 4 настоящей статьи, увеличивается и утверждается Правительством области.

6. Порядок предоставления единовременной денежной выплаты утверждается Правительством области.

**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**

1. 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 предоставляются ежемесячные денежные выплаты в размере 5000 рублей - для врача, 3500 рублей - для фельдшера (акушерки) и 2500 рублей - для медицинской сестры.

2. Размер ежемесячных денежных выплат определяется с учетом районного коэффициента, установленного Правительством Российской Федерации.

3. Условия осуществления денежных выплат медицинскому персоналу, указанному в части 1 настоящей статьи, устанавливаются Правительством области.

**Статья 13. Финансовое обеспечение расходных обязательств, связанных с исполнением настоящего Закона**

Финансовое обеспечение расходных обязательств, связанных с исполнением настоящего Закона, осуществляется за счет средств областного бюджета и иных незапрещенных законом источников.

**Статья 14. Вступление в силу настоящего Закона**

1. Настоящий Закон вступает в силу через десять дней после его официального опубликования.

2. Положения абзаца третьей части 5 статьи 8 настоящего Закона применяются до 1 января 2015 года.

3. Положения статьи 11 настоящего закона вступают в силу с 20 января 2013 года.

3. Со дня вступления в силу настоящего 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).

4. С 20 января 2013 года признать утратившей силу статью 9<sup>1</sup> 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).

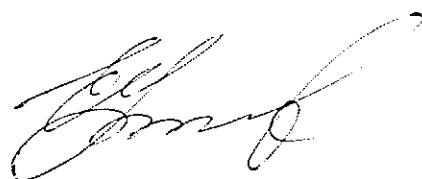
Губернатор  
Кировской области

Н.Ю. Белых

г. Киров

«  » \_\_\_\_\_ 2012 года

№ \_\_\_\_\_



## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### к проекту закона Кировской области «Об охране здоровья граждан в Кировской области»

Проект закона Кировской области «Об охране здоровья граждан в Кировской области» (далее – проект закона) подготовлен в связи с принятием Федерального закона 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Закон 323-ФЗ).

В Кировской области в настоящее время действует Закон Кировской области от 03.11.2005 № 369-ЗО «Об охране здоровья граждан в Кировской области» (далее – Закон 369-ЗО). Указанный закон не в полной мере соответствует Закону 323-ФЗ. В связи с чем, предлагается его признать утратившим силу и принять новый закон, регулирующие сферу охраны здоровья граждан в Кировской области.

До 01.01.2012 организация скорой и первичной медико-санитарной помощи являлась полномочием органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов. Полномочием органов государственной власти субъектов Российской Федерации являлась организация специализированной медицинской помощи и специализированной скорой медицинской помощи (санитарной авиации).

С 01.01.2012 все полномочия по организации медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи относятся к компетенции органов государственной власти субъектов Российской Федерации.

В результате разграничения полномочий между органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления находящееся в муниципальной собственности имущество подлежит безвозмездной передаче в собственность Кировской области до 01.01.2013 года.

С 01.01.2012 в связи с разграничением полномочий в собственность Кировской области передано 68 муниципальных учреждений здравоохранения (не передана только больница ЗАТО – Первомайский). При этом 68 – это количество юридических лиц, в свою очередь, у всех юридических лиц – центральных городских или районных больниц – имеются многочисленные обособленные структурные подразделения – ФАПы, офисы врачей общей практики, которые также, в составе больниц, приняты в областную собственность.

Общее количество принятых объектов недвижимости в областную собственность составляет около 1,5 тысяч единиц.

Поэтому разработка нового закона области в сфере здравоохранения требует учета того, что сейчас практически вся сеть учреждений здравоохранения области находится в государственной собственности.

Статья 1 проекта закона устанавливает Предмет правового регулирования.

Статья 2 закрепляет права граждан в сфере охраны здоровья.

Статья 3 подготовлена в соответствии со ст. 29 Закона 323-ФЗ. В статье приводятся понятия всех систем здравоохранения: государственной, муниципальной, частной.

Органы местного самоуправления также наделены полномочиями в сфере охраны здоровья граждан, установленными статьей 17 Закона № 323-ФЗ, поэтому они входят в систему здравоохранения. Кроме того, в настоящее время в собственности муниципальных образований области имеются организации здравоохранения: больница ЗАТО Первомайский и муниципальное унитарное предприятие – Кирово-Чепецкая аптека.

Статья 4 проекта определяет полномочия Законодательного Собрания области и Правительства области в сфере охраны здоровья граждан. Статья подготовлена с учетом статьи 16 Закона 323-ФЗ, а также с учетом Устава Кировской области и других законов области.

На уровень Законодательного Собрания области отданы полномочия, которые должны реализовываться посредством принятия законов области. На уровень Правительства области отданы полномочия, которые должны реализовываться посредством принятия нормативных и иных правовых актов Правительства области.

Статья 5 проекта закона определяет полномочия органа исполнительной власти области в сфере охраны здоровья, подготовлена также с учетом Закона 323-ФЗ.

Статья 6 определяет порядок реализации полномочий органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья граждан. Полномочия органов местного самоуправления закреплены в статье 17 Закон 323-ФЗ.

Одним из механизмов взаимодействия органов исполнительной власти Кировской области с органами местного самоуправления является подписание соглашений о взаимодействии в сфере здравоохранения при реализации полномочий органов местного самоуправления.

Статья 7 проекта закона регулирует порядок принятия Правительством области Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Кировской области.

Статья 8 устанавливает виды медицинской помощи, оказываемые областными государственными учреждениями здравоохранения на территории Кировской области и раскрывает понятия первичной и скорой, специализированной, высокотехнологичной и паллиативной медицинской помощи.



Статья 9 устанавливает меры социальной поддержки в оказании медико-социальной помощи и лекарственном обеспечении отдельных категорий граждан. Данная статья не претерпела существенных изменений.

В настоящее время постановлением Правительства Кировской области от 30.11.2011 № 130/621 «Об утверждении Порядка и объема предоставления отдельным категориям граждан и гражданам, страдающим определенными заболеваниями, лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, безбелковых продуктов питания и белковых гидролизатов» утвержден порядок и объемы лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, указанных в настоящей статье.

Распоряжением Правительства Кировской области от 29.12.2011 № 430 «Об утверждении перечня лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, безбелковых продуктов питания и белковых гидролизаторов, предоставляемых при оказании амбулаторно-поликлинической медицинской помощи отдельным категориям граждан и гражданам, страдающим определенными заболеваниями, за счет средств областного бюджета» утвержден перечень лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, безбелковых продуктов питания и белковых гидролизатов предоставляемых данным категориям граждан за счет средств областного бюджета.

На лекарственное обеспечение данной категории граждан в 2011 году было выделено 153 735,9 тыс. рублей. В 2012 году запланировано финансирование на предоставление вышеуказанных мер социальной поддержки в размере 157 269, 0 тыс. рублей.

Пунктом 3 данной статьи устанавливается право граждан страдающим хронической почечной недостаточностью, которым по медицинским показаниям необходимо проведение заместительной почечной терапии, предоставляется компенсация расходов, связанных с проездом на автомобильном транспорте пригородного и межмуниципального сообщения, а также на железнодорожном транспорте в областные государственные учреждения здравоохранения и обратно, за счет средств областного бюджета в порядке, установленном Правительством области.

На реализацию указанной меры социальной поддержки из областного бюджета было профинансировано 1365 тыс. рублей. В 2012 году на данные цели предусмотрено – 1781 тыс. рублей.

Статья 10 устанавливает меры социальной поддержки беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет. Данная статья подготовлена с учетом требований п. 3 ст. 52 Основ, она не претерпела изменений.

В настоящее время постановлением Правительства Кировской области от 27.12.2011 № 134/735 «Об утверждении Порядка обеспечения беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет полноценным питанием в виде продуктов питания» утвержден порядок

обеспечения беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет полноценным питанием.

Распоряжением Правительства Кировской области от 21.12.2011 № 414 «Об утверждении перечня продуктов питания для обеспечения беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет» утвержден перечень продуктов питания для обеспечения данных категорий граждан.

На предоставление указанной меры социальной поддержки в областном бюджете на 2012 год предусмотрено финансирование в размере 58 799,0 тыс. рублей.

Статья 11 устанавливает меры социальной поддержки донорам. Данная статья не претерпела изменений.

В настоящее время порядок предоставления указанных мер социальной поддержки устанавливается постановлением Правительства Кировской области от 11.12.2007 № 116/479 «О предоставлении мер социальной поддержки донорам». Объем запланированных средств на реализацию данных мер социальной поддержки в 2012 году составляет 11623 тыс. рублей. В 2011 году на указанные цели было предусмотрено 9511 тыс. рублей.

Статья 12 устанавливает меры социальной поддержки 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 предоставляются ежемесячные денежные выплаты в размере 5000 рублей - для врача, 3500 рублей - для фельдшера (акушерки) и 2500 рублей - для медицинской сестры.

Размер ежемесячных денежных выплат определяется с учетом районного коэффициента, установленного Правительством Российской Федерации.

Денежные выплаты, указанные в настоящей статье, предоставляются за счет субсидий из федерального бюджета бюджету Кировской области. Порядок предоставления данных субсидий утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2009 № 1111 «О порядке предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на осуществление денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи муниципальной системы здравоохранения, а при их отсутствии на территории муниципального образования - учреждений и подразделений скорой медицинской помощи субъектов Российской Федерации».

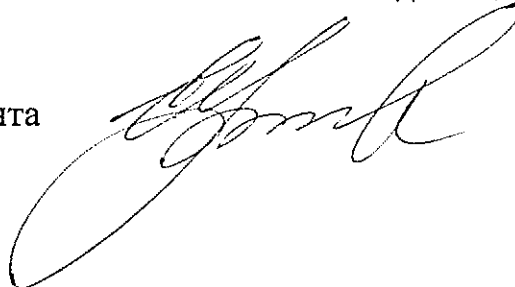
Статья 13 регулирует вопросы финансового обеспечения расходных обязательств, связанных с исполнением закона.

Статья 14 устанавливает порядок вступления в силу закона.

В проекте закона отсутствует статья о мерах социальной поддержки медицинских работников, поскольку данный вопрос регулируется иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Кировской области.

Принятие данного проекта закона Кировской области не потребует увеличения финансирования из областного бюджета.

И.о. главы департамента



Е.Д. Утемова