

Закон Краснодарского края от 30 июня 1997 г. N 90-КЗ
"Об охране здоровья населения Краснодарского края"
(с изменениями от 4 июля 2000 г., 6 июня 2002 г., 28 декабря 2004 г.,
22 февраля и 15 июля 2005 г., 2 и 30 июня 2006 г., 21 июля 2008 г.
и 23 июля 2009 г.)

Принят Законодательным Собранием Краснодарского края
19 июня 1997 года

Глава 1. Общие положения

Статья 1. Правовое регулирование охраны здоровья населения Краснодарского края

Правовое регулирование охраны здоровья населения Краснодарского края осуществляется на основе Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных федеральных нормативных правовых актов, принятых в пределах компетенции федеральных органов власти и регулирующих деятельность в области охраны здоровья населения Российской Федерации, а также на основе настоящего Закона и иных нормативных правовых актов органов государственной власти края и органов местного самоуправления, принятых в пределах их компетенции.

Статья 2. Сфера применения настоящего Закона

Настоящий Закон действует на всей территории Краснодарского края и регулирует отношения граждан, государственных органов власти и органов местного самоуправления, хозяйствующих субъектов, субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, системы медицинского страхования в области охраны здоровья граждан.

Статья 3. Основные понятия

В рамках настоящего Закона используются следующие основные понятия и их определения:

охрана здоровья граждан - это совокупность мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской и лекарственной помощи;
государственные гарантии по предоставлению населению медицинской и лекарственной помощи - установленные органами государственной власти (федерального и краевого уровня) объемы, условия и качество

медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой населению за счет средств федерального, краевого, муниципальных бюджетов и средств обязательного медицинского страхования;

аптечная система - система, включающая все фармацевтические (аптечные) предприятия, учреждения и организации, занимающиеся фармацевтической деятельностью;

лекарственная помощь - практическая деятельность, направленная на гарантированное, доступное и своевременное обеспечение населения края лекарственными средствами, медицинскими изделиями и очковой оптикой;

лекарственное обеспечение - составная часть лекарственной помощи населению, представляющая совокупность материальных, организационных и структурно-функциональных средств, мер и направленная на качественное удовлетворение общественной потребности в лекарственных средствах;

фармацевтическая деятельность - деятельность, осуществляемая юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, включающая оптовую и розничную торговлю лекарственными средствами, изготовление лекарственных средств;

фармацевтическая услуга - конкретный вид фармацевтической деятельности, выступающий в сфере товарно-денежных отношений;

санитарно-эпидемиологическое благополучие - состояние общественного здоровья и среды обитания людей, при котором отсутствует опасное и вредное влияние факторов среды обитания на организм человека и имеются благоприятные условия для его жизнедеятельности;

медицинская деятельность - оказание доврачебной, скорой, санаторно-курортной, амбулаторно-поликлинической, стационарной, высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе проведение профилактических медицинских, диагностических и лечебных мероприятий и медицинских экспертиз, а также заготовка органов и тканей человека в медицинских целях.

Перечень видов деятельности, относящейся к медицинской, определяется федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения.

Осуществление медицинской деятельности юридическими и физическими лицами разрешается в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, настоящим Законом, нормативными правовыми актами органов государственного управления Краснодарского края, принятыми в пределах их компетенции;

оздоровительно-профилактическая помощь - деятельность, целью которой является укрепление и сохранение здоровья, продление жизни людей, предупреждение болезней человека, обострений имеющихся хронических заболеваний, распространения болезней;

медицинская помощь - практическая деятельность, направленная на

лечение и облегчение страданий человека, вызванных травмами, ожогами, отравлениями, заболеваниями, несчастными случаями, состояниями, угрожающими жизни больного, а также беременностью и родами. Медицинская помощь оказывается в медицинских организациях, в том числе учрежденных физическими лицами, независимо от формы собственности, организационно-правовой формы и ведомственной подчиненности, получивших лицензию на медицинскую деятельность. Медицинская помощь оказывается также лицами, занимающимися частной медицинской практикой, при наличии у них лицензии на медицинскую деятельность;

медико-социальная помощь - профилактическая, лечебно-диагностическая, реабилитационная, протезно-ортопедическая и зубопротезная помощь, а также меры социального характера по уходу за больными, нетрудоспособными и инвалидами, включая выплату пособий по временной нетрудоспособности;

медицинская услуга - конкретный вид медицинской деятельности, выступающий в сфере товарно-денежных отношений;

бытовые услуги здравоохранения - проживание в медицинском учреждении (гостиничные услуги), прочие услуги, не входящие в понятие "медицинская услуга";

качество медицинской помощи - совокупность свойств (признаков), характеризующих медицинские технологии и результаты их выполнения; уровень качества медицинской помощи - степень соответствия фактически выполненной технологии оказания медицинской помощи и ее результатов медико-экономическим стандартам с учетом доступности, адекватности, научного и материально-технического потенциала производителей медицинских услуг;

медико-экономические стандарты - утвержденные в установленном порядке медицинские технологии, определяющие гарантированный объем диагностических, лечебных и профилактических процедур, а также требования к результатам лечения и профилактики конкретных нозологических форм (заболеваний, травм, состояний) с учетом степени сложности оказания помощи и экономических нормативов;

медицинское страхование - форма социальной защиты интересов населения в охране здоровья. Цель медицинского страхования - гарантировать гражданам при возникновении страхового случая получение медицинской помощи за счет накопленных средств и финансировать профилактические мероприятия. Медицинское страхование осуществляется в двух видах: обязательном и добровольном. Обязательное медицинское страхование является составной частью государственного социального страхования и обеспечивает всем гражданам Российской Федерации равные возможности в получении медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой за счет средств

обязательного медицинского страхования, в объеме и на условиях, соответствующих программам обязательного медицинского страхования. Добровольное медицинское страхование осуществляется на основе программ добровольного медицинского страхования и обеспечивает гражданам получение дополнительных медицинских и иных услуг, сверх установленных программами обязательного медицинского страхования. Добровольное медицинское страхование может быть коллективным и индивидуальным.

В качестве субъектов медицинского страхования выступают: гражданин, страхователь, страховая медицинская организация, медицинское учреждение. Медицинскими учреждениями в системе медицинского страхования являются имеющие лицензии лечебно-профилактические учреждения, научно-исследовательские и медицинские институты, другие учреждения, оказывающие медицинскую помощь, а также лица, осуществляющие медицинскую деятельность как индивидуально, так и коллективно;

базовая программа обязательного медицинского страхования - минимально гарантированные гражданам Российской Федерации объем и условия предоставления медицинской и лекарственной помощи за счет средств обязательного медицинского страхования;

территориальная программа обязательного медицинского страхования - гарантированные жителям Краснодарского края объем и условия предоставления медицинской и лекарственной помощи за счет средств обязательного медицинского страхования;

лицензирование - мероприятия, связанные с предоставлением лицензий на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности, переоформлением документов, подтверждающих наличие лицензий, приостановлением действия лицензий в случае административного приостановления деятельности лицензиатов за нарушение лицензионных требований и условий, возобновлением или прекращением действия лицензий, аннулированием лицензий, контролем лицензирующих органов за соблюдением лицензиатами при осуществлении лицензируемых видов деятельности соответствующих лицензионных требований и условий, ведением реестров лицензий, а также с предоставлением в установленном порядке заинтересованным лицам сведений из реестров лицензий и иной информации о лицензировании.

Статья 4. Основные принципы охраны здоровья населения Краснодарского края

Основными принципами охраны здоровья граждан являются:

- соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;

- приоритет профилактических мер и санитарно-эпидемиологического благополучия населения в области охраны здоровья граждан;
- доступность медицинской, медико-социальной, оздоровительно-профилактической и лекарственной помощи;
- социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- ответственность органов государственной власти и управления, предприятий, учреждений и организаций независимо от форм собственности, а также должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья.

Статья 5. Государственные гарантии гражданам в области охраны их здоровья

1. Граждане Российской Федерации на территории Краснодарского края имеют право на бесплатную медицинскую помощь в организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения.
2. Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи предоставляется гражданам в медицинских организациях в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Краснодарском крае.

Статья 6. Права и обязанности жителей края в области охраны здоровья

1. В соответствии с законодательством Российской Федерации жители Краснодарского края обладают неотъемлемым правом на охрану здоровья. Это право обеспечивается государственной системой охраны окружающей среды, созданием благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан, производством и реализацией доброкачественных продуктов питания, а также предоставлением населению доступной медицинской, медико-социальной, оздоровительно-профилактической и лекарственной помощи.

Гражданам гарантируется охрана здоровья независимо от пола, расы, национальности, языка, социального происхождения, должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств.

Гражданам гарантируется защита от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у них каких-либо заболеваний. Лица, виновные в нарушении этого положения, несут установленную законом ответственность.

2. Жители края имеют право:

- а) на здоровые и безопасные условия труда, учебы, быта;

- б) на занятия физкультурой и спортом;
- в) на получение качественной бесплатной медицинской и лекарственной помощи в медицинских и фармацевтических учреждениях (предприятиях), финансируемых за счет средств обязательного медицинского страхования, краевого и местных бюджетов в соответствии с программами государственных гарантий;
- г) на получение медицинской помощи и лекарственного обеспечения за счет средств добровольного медицинского страхования, личных средств граждан и иных источников финансирования;
- д) на полное и объективное информирование их медицинскими работниками в доступной форме о состоянии их здоровья, диагнозе заболевания, возможных вариантах лечения, возможном прогнозе, месте и условиях получения медицинской помощи (включая источники оплаты). Эта информация предоставляется лично пациенту либо его законному представителю;
- е) на защиту их интересов в области охраны здоровья органами власти, системой обязательного медицинского страхования, общественными организациями;
- ж) на получение экстренной медицинской помощи в любое время и при любых обстоятельствах;
- з) на получение гарантированного объема медицинской помощи, качество которой соответствует утвержденным в установленном порядке стандартам медицинской помощи;
- и) на выбор врача, медицинского учреждения, страховой медицинской организации при получении медицинской и лекарственной помощи в объеме государственных гарантий на условиях, ими установленных, при получении медицинской помощи и лекарственного обеспечения сверх государственных гарантий - на договорных условиях;
- к) на независимую экспертизу качества оказываемой медицинской и лекарственной помощи;
- л) на получение необходимой и достоверной информации о программах государственных гарантий, системе оказания медицинской и лекарственной помощи, обязательном и добровольном медицинском страховании граждан, о правах и обязанностях пациентов;
- м) на возмещение ущерба в случае причинения вреда здоровью от виновных физических или юридических лиц вследствие ненадлежащего качества оказания, а также условий предоставления медицинской и лекарственной помощи;
- н) на соблюдение медицинским персоналом тайны в отношении сведений о них, полученных в результате обследования и в ходе лечения, в пределах, оговоренных действующим законодательством;
- о) быть опрошенными и осмотренными в условиях соблюдения аудиовизуальной тайны;

- п) привлекаться в качестве объекта исследования к участию в клинических обучающих программах или в сборе данных для научных исследований только на добровольной основе;
- р) принимать участие в решениях, касающихся их лечения. При этом они должны быть информированы о всех предлагаемых медицинских процедурах, включая информацию о возможности любого риска смерти или серьезных побочных эффектов, в том числе о возможных болезненных ощущениях в ходе процедуры, о проблемах, относящихся к выздоровлению, и надежде на успех;
- с) по своему желанию за счет личных средств консультироваться любым специалистом, приглашать консилиум помимо консультаций и консилиумов, назначенных лечащим врачом (руководителем структурного подразделения), гарантированных в качестве бесплатных;
- т) отказаться от медицинской помощи или отдельного вида медицинского вмешательства, если иное не оговорено действующим законодательством. Если отказ от лечения со стороны больного или лица им уполномоченного влияет на предоставление ему необходимой помощи в соответствии с медико-экономическими стандартами, переговоры с больным должны быть соответствующим образом оформлены.

3. Жители края обязаны:

- а) заботиться о своем здоровье;
- б) не предпринимать действий, наносящих ущерб здоровью других граждан;
- в) давать информацию лечащему врачу о своих жалобах, прошлых заболеваниях, госпитализациях, проведенном лечении и других вопросах, касающихся их здоровья, сообщать о неожиданных переменах в состоянии здоровья;
- г) для предупреждения распространения инфекционных и других опасных для окружающих граждан заболеваний выполнять медицинские предписания о проведении медицинских осмотров, иммунизации, флюорографии в сроки, устанавливаемые учреждениями здравоохранения и госсанэпиднадзора;
- д) соблюдать план лечения, рекомендованный лечащим врачом, выполнять требования медицинских сестер и другого медицинского персонала при осуществлении ими медицинских процедур или указаний лечащего врача; соблюдать правила поведения больных в медицинском учреждении;
- е) нести ответственность, предусмотренную действующим законодательством, за отказ или уклонение от лечения и выполнения профилактических мероприятий при социально опасных заболеваниях;
- ж) соблюдать права других больных и персонала медицинского учреждения, бережно относиться к имуществу других лиц и медицинского учреждения.

Глава II. Организация охраны здоровья населения Краснодарского края

Статья 7. Полномочия органов государственной власти Краснодарского края и органов местного самоуправления в области охраны здоровья населения

1. К полномочиям органов государственной власти Краснодарского края в области охраны здоровья граждан относятся:

- 1) защита прав и свобод человека и гражданина в области охраны здоровья граждан;
- 2) принятие законов и иных нормативных правовых актов Краснодарского края в области охраны здоровья граждан, надзор и контроль за их соблюдением и исполнением;
- 3) разработка проектов, утверждение и реализация краевых программ по развитию здравоохранения, профилактике заболеваний, лекарственному обеспечению, санитарно-гигиеническому образованию населения и по другим вопросам в области охраны здоровья граждан;
- 4) разработка проекта, утверждение и реализация территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Краснодарском крае, включающей территориальную программу обязательного медицинского страхования;
- 5) формирование органов исполнительной власти Краснодарского края, осуществляющих полномочия в сфере здравоохранения, установление порядка их организации и деятельности, развитие государственных учреждений здравоохранения Краснодарского края и их материально-техническое обеспечение;
- 6) формирование расходов краевого бюджета на здравоохранение;
- 7) установление медико-экономических стандартов в соответствии с федеральными стандартами медицинской помощи и контроль за их исполнением;
- 8) организация оказания специализированной медицинской помощи в кожно-венерологических, противотуберкулезных, наркологических, онкологических диспансерах и других специализированных медицинских учреждениях Краснодарского края (за исключением федеральных специализированных медицинских учреждений, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации);
- 9) организация оказания специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи;
- 10) организация оказания медицинской помощи, предусмотренной законодательством Краснодарского края для определенных категорий граждан (в том числе обеспечение отдельных групп населения

лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, бесплатным изготовлением и ремонтом зубных протезов (кроме изготовленных из драгоценных металлов) в сложных клинических и технологических случаях зубопротезирования);

11) обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет;

12) обеспечение лекарственными и иными средствами, изделиями медицинского назначения, иммунобиологическими препаратами и дезинфекционными средствами организаций здравоохранения, находящихся в ведении Краснодарского края;

13) организация заготовки, переработки, хранения и обеспечения безопасности донорской крови и ее компонентов, безвозмездное обеспечение организаций здравоохранения, находящихся в ведении Краснодарского края, и муниципальных организаций здравоохранения донорской кровью и ее компонентами, а также обеспечение за плату иных организаций здравоохранения донорской кровью и ее компонентами;

14) организация обязательного медицинского страхования неработающего населения;

15) осуществление профилактических, санитарно-гигиенических, противоэпидемических и природоохранных мер в соответствии с законодательством Российской Федерации;

16) координация деятельности органов исполнительной власти Краснодарского края, субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, иных хозяйствующих субъектов в области охраны здоровья граждан, охраны здоровья семьи (охрана материнства, отцовства и детства);

17) реализация мер, направленных на спасение жизни людей и защиту их здоровья при чрезвычайных ситуациях, информирование населения об обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и принимаемых мерах;

18) регулярное информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о распространенности социально значимых заболеваний и состояний, представляющих опасность для окружающих.

2. Органы государственной власти Краснодарского края имеют право устанавливать региональные стандарты медицинской помощи на уровне не ниже федеральных стандартов медицинской помощи, установленных федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, и осуществлять контроль за их соблюдением.

3. К полномочиям органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Краснодарского края по решению вопросов местного значения в области охраны здоровья граждан относятся:

1) формирование органов, уполномоченных на осуществление управления

муниципальной системой здравоохранения (далее - муниципальные органы управления здравоохранением), развитие организаций муниципальной системы здравоохранения, определение характера и объема их деятельности;

2) организация оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи (за исключением санитарно-авиационной), медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов, в том числе формирование муниципального задания по оказанию этой помощи в медицинских организациях;

3) организация обеспечения учреждений муниципальной системы здравоохранения лекарственными и иными средствами, изделиями медицинского назначения, иммунобиологическими препаратами и дезинфекционными средствами;

4) создание условий для развития и доступности лекарственного обеспечения граждан;

5) регулярное информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о распространенности заболеваний, представляющих опасность для окружающих;

б) санитарно-гигиеническое просвещение населения.

Органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Краснодарского края вправе создать службу неотложной медицинской помощи в структуре медицинских учреждений.

Статья 7.1. Полномочия Российской Федерации в области охраны здоровья граждан, переданные для осуществления органам государственной власти Краснодарского края

1. К полномочиям Российской Федерации в области охраны здоровья граждан, переданным для осуществления органам государственной власти Краснодарского края, относятся:

1) осуществление контроля за соответствием качества оказываемой медицинской помощи установленным федеральным стандартам в сфере здравоохранения (за исключением контроля качества высокотехнологичной медицинской помощи, а также медицинской помощи, оказываемой в федеральных организациях здравоохранения);

2) лицензирование следующих видов деятельности:

а) медицинской деятельности организаций муниципальной и частной систем здравоохранения (за исключением деятельности по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи);

б) фармацевтической деятельности (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптеками федеральных организаций здравоохранения);

в) деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и

психотропных веществ (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптеками федеральных организаций здравоохранения).

2. Полномочия, указанные в настоящей статье, осуществляются за счет средств федерального бюджета.

Статья 8. Ежегодный отчет администрации Краснодарского края о состоянии здоровья населения края перед Законодательным Собранием Краснодарского края

Администрация края ежегодно отчитывается на сессии Законодательного Собрания Краснодарского края о состоянии здоровья населения края, об итогах выполнения программ государственных гарантий (включая отчет о расходовании средств по всем источникам их финансирования) и прочих программ по улучшению здоровья населения (включая затраты).

Статья 9. Система охраны здоровья населения Краснодарского края

В Краснодарском крае действует единая система охраны здоровья населения, включающая:

- выявление факторов, неблагоприятно влияющих на здоровье;
- предотвращение неблагоприятных воздействий на здоровье населения;
- обеспечение гражданам условий для укрепления здоровья;
- предупреждение и раннее выявление заболеваний;
- оказание гражданам доступной и качественной медицинской и лекарственной помощи;
- создание гражданам условий для оздоровления и реабилитации;
- организацию медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста, детям-инвалидам, одиноким лицам, страдающим хроническими заболеваниями и не способным удовлетворять свои основные жизненные потребности.

Указанные выше функции осуществляют субъекты системы охраны здоровья:

- 1) органы экологического и природоохранного контроля;
- 2) органы и учреждения государственного санитарно-эпидемиологического надзора;
- 3) физкультурно-оздоровительные учреждения;
- 4) органы и учреждения здравоохранения;
- 5) предприятия и учреждения аптечной системы;
- 6) субъекты обязательного медицинского страхования;
- 7) территориальный фонд обязательного медицинского страхования;
- 8) санаторно-курортные учреждения;
- 9) медико-социальные учреждения;
- 10) хозяйствующие субъекты.

В мероприятиях по охране здоровья населения участвуют также граждане, надзорные органы, общественные организации.

Медицинскую и лекарственную помощь жителям края могут оказывать учреждения, предприятия, юридические лица всех форм собственности, а также физические лица, имеющие лицензию и сертификат.

Система охраны здоровья населения Краснодарского края управляется Законодательным Собранием Краснодарского края и администрацией Краснодарского края в объеме их компетенции.

Статья 9.1. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения края обеспечивается проведением государственными органами, органами местного самоуправления, предприятиями, учреждениями, организациями, общественными объединениями и гражданами гигиенических и противоэпидемических мероприятий, соблюдением санитарных правил, норм и гигиенических нормативов, системой государственного санитарно-эпидемиологического надзора, а также комплексом других организационных, правовых и экономических мер в соответствии с санитарным законодательством Российской Федерации, законодательством Краснодарского края и муниципальными правовыми актами.

Меры по предупреждению, ограничению распространения и ликвидации эпидемий, а также инфекционных болезней на территории Краснодарского края осуществляются за счет средств краевого бюджета в порядке, определяемом администрацией Краснодарского края.

Иммунопрофилактика жителей Краснодарского края обеспечивается в порядке, устанавливаемом федеральным органом исполнительной власти, уполномоченном# обеспечивать санитарно-эпидемиологическое благополучие на территории Краснодарского края.

Статья 10. Краевой орган исполнительной власти в области здравоохранения

Краевой орган исполнительной власти в области здравоохранения осуществляет в пределах своих полномочий государственное управление и координацию деятельности в области охраны здоровья населения в Краснодарском крае.

Краевой орган исполнительной власти в области здравоохранения:
а) руководит деятельностью подведомственных учреждений государственной системы здравоохранения, находящихся в краевой собственности, и координирует их взаимодействие с учреждениями муниципальной системы здравоохранения, ведомственными учреждениями здравоохранения и учреждениями частной системы

здравоохранения;

б) разрабатывает и вносит на утверждение администрации края программы в области охраны здоровья;

б.1) передает безвозмездно муниципальным учреждениям здравоохранения объекты государственной собственности Краснодарского края (кроме объектов недвижимости), приобретенные в рамках реализации краевых целевых программ в целях охраны здоровья, а также приобретенные для поддержания санитарно-эпидемиологического благополучия населения края медикаменты, изделия медицинского назначения;

в) обеспечивает организацию единой многоуровневой системы оказания медицинской помощи населению;

г) совместно с соответствующими муниципальными органами организует выполнение программ охраны здоровья населения в части оказания медицинской помощи, контролирует выполнение требований нормативных документов, стандартов и нормативов;

д) организует подготовку, переподготовку и аттестацию медицинских кадров;

е) согласовывает назначение на должности руководителей муниципального здравоохранения;

ж) планирует развитие системы оказания медицинской помощи в интересах всего населения края;

з) организует внедрение новых медицинских технологий, стимулирует изобретательство и рационализаторство среди работников здравоохранения.

Краевой орган исполнительной власти в области здравоохранения взаимодействует с (со):

- органами лицензирования и аккредитации медицинской и фармацевтической деятельности;
- органами госсанэпиднадзора;
- фондами обязательного медицинского страхования и социального страхования;
- страховыми медицинскими организациями, занимающимися обязательным медицинским страхованием;
- учреждениями и организациями, занимающимися подготовкой и повышением квалификации медицинских и фармацевтических работников;
- системой санаторно-курортных и реабилитационных учреждений;
- природоохранными органами и общественными организациями (профессиональными ассоциациями), действующими в системе охраны здоровья.

Руководство и координация деятельности в области охраны здоровья осуществляются по программно-целевому принципу.

Краевой орган исполнительной власти в области здравоохранения:

- оценивает состояние здоровья населения;
- разрабатывает перечень мер, необходимых для поддержания и улучшения состояния здоровья населения, и согласовывает его в необходимых случаях с муниципальными органами управления;
- производит экономическую оценку разработанных мероприятий;
- разрабатывает и согласовывает проекты нормативных документов, принимаемых главой администрации края;
- осуществляет контроль за выполнением программ, утвержденных в установленном порядке;
- осуществляет организацию и координацию деятельности подведомственных образовательных учреждений здравоохранения по подготовке кадров в области охраны здоровья граждан.

Краевой орган исполнительной власти в области здравоохранения разрабатывает и представляет на утверждение администрации края в пределах ее компетенции нормативные документы и стандарты, регламентирующие деятельность в области охраны здоровья, обязательные для выполнения всеми органами управления, объединениями, учреждениями и иными хозяйствующими субъектами в области охраны здоровья независимо от форм собственности (кроме документов, утверждаемых краевой комиссией по согласованию тарифов на медицинские услуги, предоставляемые в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования).

Краевой орган исполнительной власти в области здравоохранения осуществляет кадровую политику в области охраны здоровья.

Краевой орган исполнительной власти в области здравоохранения несет ответственность за организацию охраны здоровья населения края.

Статья 11. Информационная политика в области охраны здоровья

Информация, функционирующая в системе охраны здоровья, за исключением информации, составляющей в соответствии с действующим законодательством государственную, врачебную или коммерческую тайну, является публичной и должна доводиться до сведения граждан через средства массовой информации и быть доступна гражданам, их объединениям, любым субъектам системы охраны здоровья по их запросам.

Краевой орган исполнительной власти в области здравоохранения по согласованию с заинтересованными субъектами системы охраны здоровья определяет информационную политику в области охраны здоровья. Он устанавливает объем сведений, подлежащих обязательному регулярному опубликованию в средствах массовой информации края, городов и районов. Эти сведения должны содержать:

- объем финансирования охраны здоровья по направлениям расходования;
- объем оказанных услуг;
- показатели, характеризующие состояние здоровья населения за ряд лет;
- программу в области охраны здоровья и программы государственных гарантий;
- данные о качестве оказания медицинской и лекарственной помощи;
- данные о деятельности системы обязательного медицинского страхования.

Краевой орган исполнительной власти в области здравоохранения устанавливает объем и периодичность поступления сведений, которые должны предоставлять ему все субъекты системы охраны здоровья, а также согласовывает объем сведений, которыми должны обмениваться между собой заинтересованные субъекты системы охраны здоровья.

Краевой орган исполнительной власти в области здравоохранения согласовывает с компетентными органами и учреждениями создание баз данных, содержащих сведения о системе охраны здоровья края, и условия их использования.

Статья 12. Обеспечение здоровых условий жизни и работы граждан

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается проведением государственными органами, органами местного самоуправления, предприятиями, учреждениями, организациями, общественными объединениями и гражданами гигиенических и противоэпидемических мероприятий, соблюдением санитарных правил, норм и гигиенических нормативов, системой государственного санитарно-эпидемиологического надзора, а также комплексом других организационных, правовых и экономических мер в соответствии с санитарным законодательством Российской Федерации, законодательством Краснодарского края, муниципальными правовыми актами.

Органы государственной власти и управления, органы местного самоуправления обеспечивают организацию охраны окружающей среды, создание благоприятных условий труда, быта, отдыха, производство доброкачественных продуктов питания, питьевой воды, защиту сельскохозяйственных районов края от неблагоприятных техногенных воздействий.

Государственный санитарно-эпидемиологический надзор на территории края осуществляется органами и учреждениями государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации. На территориальные органы государственной санитарно-эпидемиологической службы возлагаются координация и взаимодействие с санитарно-эпидемиологическими учреждениями.

Статья 13. Общественные организации

В охране здоровья населения принимают участие общественные организации: профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации, профсоюзы, ассоциация страховых организаций, экологические движения, общества защиты прав потребителей, организации ветеранов, общество Красного Креста и другие организации. Профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации создаются по территориальному и профессиональному принципу для защиты профессиональных и социальных прав медицинских и фармацевтических работников. Структура, задачи и цели, права и обязанности определяются уставом ассоциации, принимаемым на съезде, конференции, собрании.

Профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации осуществляют свою уставную деятельность во взаимодействии с органами управления здравоохранением, медицинскими учреждениями, предприятиями, учреждениями аптечной системы государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, фондами, другими общественными организациями.

Профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации имеют право участвовать:

- в разработке системы контроля оказания медицинской и лекарственной помощи, стандартов медицинской и лекарственной помощи, территориальных программ охраны здоровья, критериев подготовки и повышения квалификации медицинских и фармацевтических работников, в работе аттестационных комиссий по присвоению квалификационных категорий медицинским и фармацевтическим работникам;
- в лицензировании медицинской и фармацевтической деятельности;
- в согласовании тарифов на медицинские услуги в системе обязательного медицинского страхования;
- в разработке норм медицинской и фармацевтической этики и в решении вопросов, связанных с нарушением этих норм.

Профессиональные ассоциации способствуют повышению квалификации медицинских и фармацевтических работников.

Краевые профессиональные ассоциации могут проводить проверочные испытания медицинских и фармацевтических работников по теории и практике избранной специальности, вопросам законодательства в области охраны здоровья граждан и вносить предложения в соответствующие комиссии о присвоении или пересмотре квалификационных категорий и выдаче или отзыве сертификатов.

Ассоциации осуществляют защиту интересов членов ассоциации при разрешении конфликтов с юридическими и физическими лицами в связи с выполнением членами ассоциации их профессиональных обязанностей.

Профессиональный союз работников здравоохранения представляет и защищает права и интересы членов профсоюза.

Профсоюзная организация на добровольной основе может быть создана в любом медицинском учреждении, предприятии, учебном заведении независимо от форм собственности.

Профсоюзная организация от имени трудового коллектива имеет право заключать с работодателем коллективный договор, служащий основой правовой и социально-экономической защиты членов трудового коллектива.

Профсоюз работников здравоохранения через свои выборные органы имеет право принимать участие:

- в обсуждении тарифов на медицинские и фармацевтические услуги в системе обязательного медицинского страхования;
- в работе комиссий по аккредитации и лицензированию медицинской и фармацевтической деятельности;
- в работе аттестационных комиссий по присвоению квалификационных категорий медицинским и фармацевтическим работникам;
- в разработке новых систем и условий оплаты труда, нормативных актов, касающихся рабочего времени, норм выработки, и других нормативных документов.

Другие отраслевые профсоюзы защищают интересы своих членов в области охраны здоровья через свои выборные органы.

Профсоюзы имеют право отстаивать интересы своих членов с использованием всех форм защиты социальных и экономических прав, предусмотренных законодательными и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации и Краснодарского края.

Медицинские страховые организации объединяются в ассоциацию либо входят в состав территориальной ассоциации страховых организаций.

(Далее независимо от форм объединения страховых организаций используется термин "Ассоциация медицинских страховых организаций").

Ассоциация медицинских страховых организаций участвует в согласовании тарифов на медицинские услуги в системе медицинского страхования на территории края, взаимодействует со всеми субъектами системы охраны здоровья, вырабатывает управленческие решения по оптимизации страховых технологий, защищает интересы страховщиков в конфликтных ситуациях.

Статья 14. Организация медицинской помощи населению края

1. Медицинскую помощь населению края оказывают медицинские организации государственной (независимо от ведомственной подчиненности), муниципальной и частной систем здравоохранения.

2. Оказание медицинской помощи населению должно обеспечивать:
- удовлетворение потребностей населения в медицинской помощи;
 - выполнение государственных гарантий населению по предоставлению медицинской помощи;
 - доступность медицинской помощи;
 - качество медицинской помощи;
 - преимущество в оказании медицинской помощи;
 - эффективность использования ресурсов здравоохранения;
 - современный уровень оказания помощи.

Руководство выполнением этих требований возлагается на краевой орган исполнительной власти в области здравоохранения, а также органы местного самоуправления, уполномоченные на осуществление управления в сфере здравоохранения (далее - муниципальные органы управления здравоохранением);

3. Учреждения государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения обеспечивают выполнение программ государственных гарантий.

4. В государственную систему здравоохранения Краснодарского края входят краевой орган исполнительной власти в области здравоохранения, находящиеся в государственной собственности Краснодарского края и подчиненные краевому органу исполнительной власти в области здравоохранения лечебно-профилактические и образовательные учреждения, фармацевтические предприятия и организации, аптечные учреждения, учреждения судебно-медицинской экспертизы, службы материально-технического обеспечения, предприятия по производству медицинских препаратов и медицинской техники и иные предприятия, учреждения и организации, в том числе создаваемые краевым органом исполнительной власти в области здравоохранения.

5. К муниципальной системе здравоохранения относятся муниципальные органы управления здравоохранением, а также находящиеся в муниципальной собственности медицинские, фармацевтические и аптечные организации, которые являются юридическими лицами. Муниципальные органы управления здравоохранением несут ответственность в пределах своей компетенции.

6. Уставы государственных и муниципальных медицинских учреждений утверждаются в соответствии с нормами действующего гражданского законодательства.

7. Краевой орган исполнительной власти и органы управления муниципальных образований в области здравоохранения определяют плановые показатели деятельности государственных и муниципальных медицинских организаций в Краснодарском крае в объемных и

качественных показателях, несут ответственность в пределах своей компетенции, определяют ответственность медицинских организаций в случаях невыполнения по их вине плановых показателей, создают условия для материально-технического развития медицинских организаций, участвуют в качестве представителей медицинских организаций в разборе конфликтов, возникающих со страховыми медицинскими организациями.

8. Частные медицинские учреждения или лица, занимающиеся частной медицинской практикой, осуществляют свою деятельность на коммерческой и некоммерческой основе.

9 - 16. Утратили силу.

17. Аренда посменно неиспользуемых помещений в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Статья 15. Первичная медико-санитарная помощь

1. Первичная медико-санитарная помощь является основным, доступным и бесплатным для каждого гражданина видом медицинской помощи и включает лечение наиболее распространенных болезней, а также травм, отравлений и других неотложных состояний, медицинскую профилактику важнейших заболеваний, санитарно-гигиеническое просвещение населения, проведение других мероприятий, связанных с оказанием медико-санитарной помощи гражданам по месту жительства.

2. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторно-поликлинических, стационарно-поликлинических и больничных учреждениях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами, а также соответствующим средним медицинским персоналом.

Статья 15.1. Врач общей практики (семейный врач)

Врач общей практики (семейный врач) - врач, прошедший специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-санитарной помощи членам семьи независимо от их пола и возраста.

Порядок осуществления деятельности врачом общей практики (семейным врачом) устанавливается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в области здравоохранения, и краевым органом исполнительной власти в области здравоохранения.

Статья 16. Скорая медицинская помощь

Скорая медицинская помощь предоставляется гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при травмах, отравлениях, несчастных случаях, внезапных заболеваниях, родах и других состояниях). Она осуществляется безотлагательно в надлежащем объеме, в самые ранние сроки лечебно-профилактическими учреждениями независимо от территориальной, ведомственной подчиненности и форм собственности, медицинскими работниками, а также специалистами, обязанными ее оказывать в виде первой помощи по закону или по специальному правилу.

Скорая медицинская помощь оказывается специальной службой скорой медицинской помощи (станциями, отделениями скорой медицинской помощи) государственной и муниципальной систем здравоохранения в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения.

Организация службы скорой медицинской помощи обеспечивает:

- полную доступность скорой медицинской помощи для населения Краснодарского края и иных лиц, находящихся на ее территории, в любое время суток;
- высокую оперативность и своевременность оказания всех видов экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе;
- обеспечение срочной госпитализации в соответствующие медицинские учреждения в зависимости от профиля повреждения или заболевания.

Скорая медицинская помощь оказывается жителям Краснодарского края и иным лицам, находящимся на его территории, бесплатно за счет средств местных бюджетов. Оказание специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи осуществляется за счет средств краевого бюджета.

При угрозе жизни гражданина медицинские работники имеют право использовать бесплатно любой вид транспорта для перевозки гражданина в ближайшее лечебно-профилактическое учреждение. В случае отказа водителей служебных и личных автотранспортных средств выполнить законное требование медицинского работника о предоставлении транспорта для перевозки пострадавшего водители несут ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

Лица, производящие заведомо ложные вызовы скорой медицинской помощи, несут административную и материальную ответственность в соответствии с действующим законодательством.

Статья 17. Специализированная медицинская помощь

1. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, требующих

специальных методов диагностики, лечения и использования сложных, уникальных или ресурсоемких медицинских технологий.

2. Специализированная медицинская помощь оказывается за счет средств краевого бюджета в кожно-венерологических, противотуберкулезных, наркологических, онкологических диспансерах и других специализированных медицинских учреждениях края (за исключением федеральных специализированных медицинских учреждений, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации).

Статья 18. Медико-социальная помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями

Медико-социальная помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, перечень которых определяется Правительством Российской Федерации, оказывается в соответствующих медицинских организациях бесплатно или на льготных условиях за счет средств краевого бюджета.

Меры социальной поддержки в оказании медико-социальной помощи и лекарственном обеспечении гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, устанавливаются администрацией Краснодарского края.

Статья 19. Права женщин в период беременности, во время родов и послеродовом периоде

Женщинам в период беременности, во время родов и послеродовом периоде предоставляется медицинская помощь в государственных и муниципальных медицинских организациях в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Краснодарском крае.

Порядок обеспечения полноценным питанием беременных женщин и кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет устанавливается законодательством Краснодарского края.

Статья 20. Права несовершеннолетних

В интересах охраны здоровья несовершеннолетние имеют право на: диспансерное наблюдение и лечение в детской и подростковой службах в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения, и на условиях, определяемых краевым органом исполнительной власти в области здравоохранения; санитарно-гигиеническое образование, на обучение и труд в условиях,

отвечающих их физиологическим особенностям и состоянию здоровья и исключающих воздействие на них неблагоприятных факторов; бесплатные медицинские консультации при определении профессиональной пригодности в порядке и на условиях, устанавливаемых краевым органом исполнительной власти в области здравоохранения; получение необходимой информации о состоянии здоровья в доступной для них форме. Несовершеннолетние в возрасте старше 15 лет имеют право на добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него в соответствии с законодательством Российской Федерации. Несовершеннолетние с недостатками физического или психического развития по заявлению родителей или лиц, их замещающих, могут содержаться в учреждениях системы социальной защиты в порядке и на условиях, устанавливаемых администрацией Краснодарского края.

Статья 21. Права лиц, задержанных, отбывающих наказание в виде ограничения свободы, ареста, заключенных под стражу, отбывающих наказание в виде лишения свободы либо административного ареста, на получение медицинской помощи

Лица, в том числе беременные женщины, женщины во время родов и в послеродовом периоде, задержанные, отбывающие наказание в виде ограничения свободы, ареста, заключенные под стражу, отбывающие наказание в виде лишения свободы либо административного ареста, имеют право на получение медицинской помощи в необходимых случаях в медицинских организациях государственной или муниципальной системы здравоохранения края за счет средств соответствующих бюджетов. Беременные женщины, женщины во время родов или в послеродовом периоде имеют право на специализированную медицинскую помощь, в том числе в родильных домах.

Порядок организации медицинской помощи лицам, задержанным, отбывающим наказание в виде ограничения свободы, ареста, заключенным под стражу, отбывающим наказание в виде лишения свободы либо административного ареста, устанавливается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения, совместно с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти.

Статья 22. Медико-социальная помощь гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих

Гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих (инфекционные заболевания, в том числе ВИЧ-инфекция, заболевания, передающиеся половым путем), медико-социальная помощь

оказывается в предназначенных для этих целей учреждениях государственной системы здравоохранения в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Краснодарском крае, прошедших аккредитацию и имеющих лицензию на данный вид деятельности. Органы внутренних дел оказывают содействие в розыске граждан, страдающих заболеваниями, опасными для окружающих и уклоняющихся от обследования и лечения.

Для отдельных категорий граждан, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, сохраняется место работы на период их временной нетрудоспособности, устанавливаются меры социальной поддержки, определяемые администрацией Краснодарского края.

Финансовое обеспечение оказания медико-социальной помощи гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, осуществляется за счет средств краевого бюджета.

Статья 23. Организация медико-социальной помощи отдельным категориям жителей Краснодарского края

Граждане пожилого возраста (достигшие возраста, установленного законодательством Российской Федерации для назначения пенсии по старости) и одинокие граждане, страдающие хроническими заболеваниями, не способные удовлетворять свои основные жизненные потребности, получают медико-социальную помощь на дому, в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения, в учреждениях системы социальной защиты населения.

Вышеуказанные граждане имеют право на льготное обеспечение протезами, ортопедическими корригирующими изделиями, слуховыми аппаратами в порядке, установленном администрацией Краснодарского края.

Ветераны военной службы, достигшие возраста, дающего право на пенсию по старости в соответствии с Федеральным законом "О трудовых пенсиях в Российской Федерации", ветераны труда имеют право на сохранение обслуживания в поликлиниках и других медицинских учреждениях, к которым указанные лица были прикреплены в период работы до выхода на пенсию, а также на внеочередное оказание медицинской помощи по Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Краснодарском крае. Специализированная медицинская помощь указанной категории граждан оказывается в государственном учреждении здравоохранения "Клинический госпиталь ветеранов войн" департамента

здравоохранения Краснодарского края, а также в других медицинских организациях в зависимости от медицинских показаний.

Статья 24. Восстановительное лечение и медицинская реабилитация

Гражданам, страдающим врожденными и приобретенными, острыми и хроническими заболеваниями и последствиями перенесенных травм, оказывается медицинская физическая реабилитация в соответствующих лечебно-профилактических учреждениях.

Виды, объем и стандарты качества медицинской реабилитации разрабатываются краевым органом исполнительной власти в области здравоохранения и ведомственными медицинскими службами и устанавливаются в соответствии с программами государственных гарантий.

Медицинская физическая реабилитация осуществляется в поликлиниках, стационарах, санаториях-профилакториях и специализированных лечебных учреждениях восстановительного лечения, получивших лицензию на указанный вид деятельности.

Граждане на основании медицинского заключения имеют право на восстановительное лечение и реабилитацию бесплатно или на льготных условиях.

Статья 25. Лекарственная помощь

Государственная система обеспечения доступности лекарственной помощи гарантирует жителям края своевременное, бесперебойное и качественное получение лекарственной помощи в соответствии с федеральными и краевыми программами обеспечения населения края данным видом помощи.

Лекарственная помощь населению края осуществляется фармацевтическими (аптечными) предприятиями (учреждениями), являющимися самостоятельными субъектами с правами юридического лица любой организационно-правовой формы собственности, а также физическими лицами, задачей которых является обеспечение лекарственными средствами, медицинскими изделиями и очковой оптикой населения и лечебно-профилактических учреждений края, только при наличии лицензии на конкретно установленные виды деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативными документами федерального органа исполнительной власти в области здравоохранения.

Порядок отпуска лекарственных средств, медицинских изделий и очковой оптики населению и лечебно-профилактическим учреждениям определяется Правительством Российской Федерации, администрацией Краснодарского края, органами местного самоуправления, а также

нормативными документами федерального органа исполнительной власти в области здравоохранения.

Жители края имеют право на бесплатное и льготное обеспечение лекарственными средствами, медицинскими изделиями и очковой оптикой в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и края.

Установление дополнительных льгот по лекарственному обеспечению отдельных групп населения и категорий заболеваний в крае решается органами государственной власти края исходя из источников финансирования.

Фармацевтические (аптечные) предприятия, учреждения наряду с лекарственными средствами и медицинскими изделиями имеют право закупать и реализовывать населению и лечебно-профилактическим учреждениям предметы личной гигиены, лечебное, детское и диетическое питание и другие товары, способствующие поддержанию здоровья человека.

Запрещается продажа лекарственных средств и медицинских изделий, пришедших в негодность, с истекшим сроком годности, а также являющихся их незаконными копиями.

Глава III. Финансовое обеспечение охраны здоровья населения

Статья 26. Источники финансирования охраны здоровья населения

Источниками финансового обеспечения охраны здоровья населения Краснодарского края являются:

- а) средства бюджетов всех уровней;
- б) страховые взносы на медицинское и социальное страхование;
- в) средства внебюджетных, общественных и благотворительных фондов;
- г) средства государственных и муниципальных предприятий, организаций и других хозяйствующих субъектов, общественных объединений;
- д) личные средства граждан;
- е) безвозмездные и благотворительные взносы и пожертвования;
- ж) доходы от ценных бумаг и банковских депозитов в случаях, не запрещенных действующим законодательством;
- з) кредиты банков и других кредиторов;
- и) иные источники, не запрещенные законодательством Российской Федерации и Краснодарского края.

Эти источники должны обеспечивать адекватное финансирование медицинской помощи, лекарственного обеспечения и бытовых услуг учреждений здравоохранения в соответствии с утвержденными финансовыми нормативами в объеме и на условиях государственных гарантий по предоставлению населению медицинской и лекарственной

помощи.

Оказание населению психиатрической помощи осуществляется за счет средств краевого бюджета.

Статья 27. Финансовое обеспечение профилактической, физкультурно-оздоровительной, медико-социальной и реабилитационной деятельности

Служба государственного санитарно-эпидемиологического надзора в пределах функций, установленных федеральными нормативными актами, финансируется за счет федерального бюджета, а мероприятия, выполняемые сверх этих функций, осуществляются по договорам с администрацией края и исполнительными органами местного самоуправления, страховыми медицинскими организациями, учреждениями здравоохранения, иными хозяйствующими субъектами и финансируются за счет средств, предусмотренных в этих договорах. Финансовое обеспечение профилактических мероприятий, входящих в территориальную программу обязательного медицинского страхования, осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования. Профилактические мероприятия, предусмотренные решениями органов государственной власти и местного самоуправления и проводимые государственными и муниципальными учреждениями здравоохранения бесплатно для населения, финансируются за счет средств соответствующих бюджетов.

Медико-социальная помощь финансируется за счет средств соответствующих бюджетов, а часть, входящая в территориальную программу обязательного медицинского страхования, оплачивается за счет средств обязательного медицинского страхования. Социальная поддержка и социальное обслуживание лиц, страдающих психическими расстройствами, находящихся в трудной жизненной ситуации, обеспечивается за счет средств краевого бюджета.

Санаторно-курортная помощь гражданам при социально значимых заболеваниях и для контингентов населения, бесплатная или льготная санаторная помощь которым предусмотрена решениями органов государственной власти, финансируется за счет средств соответствующих бюджетов или средств государственного социального страхования.

Статья 28. Финансирование лекарственного обеспечения

Финансирование лекарственного обеспечения осуществляется в порядке, определенном Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Краснодарском крае, а также согласно программам добровольного медицинского страхования из общественных и благотворительных фондов, средств хозяйствующих субъектов, личных

средств граждан и иных источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации.

Бесплатное и льготное лекарственное обеспечение осуществляется в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Краснодарского края.

Финансовое обеспечение деятельности производителей фармацевтических услуг осуществляется в форме получения прямой оплаты за реализуемые ими потребителям (лечебно-профилактическим учреждениям, населению и так далее) лекарственные средства и медицинские изделия.

Стоимость услуг, оказываемых хозяйствующими субъектами в системе лекарственного обеспечения населения края, реализуется в форме:

- а) наценки (торговой надбавки) - для аптечных предприятий любых форм собственности, осуществляющих оптовую или розничную торговлю лекарственными средствами и медицинскими изделиями;
- б) оптовой цены - для производителей лекарственных средств и медицинских изделий;
- в) тарифов на услуги - для производителей фармацевтических услуг, осуществляющих в системе лекарственного обеспечения услуги нетоварного характера.

Основные принципы и направления в политике ценообразования, методики расчета тарифов в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Законом разрабатываются краевым органом исполнительной власти в области здравоохранения и утверждаются администрацией края.

Органы государственного управления края, местные органы управления в пределах утвержденных сумм осуществляют дотационное финансовое обеспечение деятельности муниципальных аптечных предприятий и учреждений, реальные затраты на содержание которых превышают предельный размер утвержденной торговой надбавки, путем прямого финансового обеспечения либо предоставления льгот по налогам, сборам и иным платежам.

Статья 28.1. Финансовое обеспечение мероприятий по развитию, организации и пропаганде донорства крови и ее компонентов

1. Финансовое обеспечение мероприятий по развитию, организации и пропаганде донорства крови и ее компонентов производится за счет средств краевого бюджета.
2. Органы местного самоуправления вправе за счет средств местных бюджетов осуществлять мероприятия по развитию, организации и пропаганде донорства крови и ее компонентов, предусмотренные Законом Российской Федерации "О донорстве крови и ее компонентов".

Статья 29. Система обязательного медицинского страхования населения в Краснодарском крае

1. Обязательное медицинское страхование является частью государственной системы социального страхования и осуществляется за счет страховых взносов и платежей. Оно призвано обеспечить наиболее эффективное использование финансовых ресурсов, направляемых на осуществление государственных гарантий в системе охраны здоровья населения.

2. Субъектами системы обязательного медицинского страхования являются гражданин, страхователь, страховая медицинская организация (далее - страховщики), медицинское учреждение.

3. Юридические и физические лица, вносящие страховые взносы и платежи по обязательному медицинскому страхованию, являются страхователями.

4. Для реализации государственной политики в области обязательного медицинского страхования создается территориальный фонд обязательного медицинского страхования как самостоятельное государственное некоммерческое финансово-кредитное учреждение.

Основными задачами территориального фонда обязательного медицинского страхования являются:

1) обеспечение реализации Закона РСФСР "О медицинском страховании граждан в Российской Федерации";

2) обеспечение предусмотренных законодательством Российской Федерации прав граждан в системе обязательного медицинского страхования;

3) обеспечение всеобщности обязательного медицинского страхования;

4) достижение социальной справедливости и равенства всех граждан в системе обязательного медицинского страхования;

5) обеспечение финансовой устойчивости системы обязательного медицинского страхования.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования осуществляет следующие функции:

а) аккумулирует финансовые средства территориального фонда на обязательное медицинское страхование граждан;

б) осуществляет финансирование обязательного медицинского страхования, проводимого страховщиками, имеющими соответствующие лицензии, заключившими договоры обязательного медицинского страхования по дифференцированным подушевым нормативам, устанавливаемым правлением территориального фонда;

в) осуществляет в соответствии с законодательством Российской Федерации расходы на реализацию мер социальной поддержки отдельных

- категорий граждан по обеспечению лекарственными средствами;
- г) осуществляет финансово-кредитную деятельность по обеспечению системы обязательного медицинского страхования;
 - д) предоставляет кредиты, в том числе на льготных условиях, страховщикам при обоснованной нехватке у них финансовых средств;
 - е) накапливает финансовые резервы для обеспечения устойчивости системы обязательного медицинского страхования;
 - ж) разрабатывает территориальные правила обязательного медицинского страхования граждан на территории Краснодарского края;
 - з) ведет базы данных и иные информационные ресурсы в сфере обязательного медицинского страхования граждан;
 - и) осуществляет контроль за рациональным использованием финансовых средств, направляемых на обязательное медицинское страхование граждан;
 - к) согласовывает совместно с органами исполнительной власти, профессиональными медицинскими ассоциациями тарификацию стоимости медицинской помощи, территориальную программу обязательного медицинского страхования населения и вносит предложения о финансовых ресурсах, необходимых для ее осуществления;
 - л) вносит предложения о страховом тарифе взносов на обязательное медицинское страхование;
 - м) согласовывает с краевым органом исполнительной власти в области здравоохранения, органами местного самоуправления, профессиональными медицинскими ассоциациями, страховщиками тарифы на медицинские и иные услуги по обязательному медицинскому страхованию;
 - н) осуществляет взаимодействие с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования и другими территориальными фондами обязательного медицинского страхования;
 - о) представляет Федеральному фонду обязательного медицинского страхования информацию о финансовых ресурсах системы обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края и другую информацию в пределах своей компетенции;
 - п) проводит разъяснительную работу по вопросам, относящимся к компетенции территориального фонда;
 - р) осуществляет другие мероприятия по организации обязательного медицинского страхования граждан.

5. Функции страхователя при обязательном медицинском страховании неработающего населения, проживающего на территории Краснодарского края, осуществляет высший исполнительный орган государственной власти Краснодарского края.

Взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения Краснодарского края в территориальный фонд обязательного

медицинского страхования уплачиваются администрацией Краснодарского края за счет средств, предусматриваемых на эти цели в краевом бюджете.

6. Страхователями при обязательном медицинском страховании для работающего населения являются юридические лица независимо от формы собственности и организационно-правовой формы, а также физические лица, зарегистрированные в качестве индивидуальных предпринимателей, частные нотариусы, адвокаты, физические лица, заключившие трудовые договоры с работниками, а также выплачивающие вознаграждения по договорам гражданско-правового характера, на которые в соответствии с законодательством Российской Федерации начисляются налоги в части, подлежащей зачислению в фонды обязательного медицинского страхования.

7. Утратил силу.

8. Утратил силу.

9. Утратил силу.

10. Утратил силу.

11. Утратил силу.

12. Лица, застрахованные в установленном порядке, имеют равные права на получение медицинской помощи, финансируемой за счет средств обязательного медицинского страхования, в объеме и на условиях территориальной программы обязательного медицинского страхования.

13. Утратил силу.

14. Финансовые средства системы обязательного медицинского страхования формируются за счет отчислений страхователей и предназначены для покрытия расходов медицинских учреждений на оказание застрахованным гражданам на современном уровне медицинских услуг в объеме, утвержденном территориальной программой обязательного медицинского страхования, а также на ведение страхового дела и на формирование нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования.

15. Страховые медицинские организации в системе обязательного медицинского страхования - юридические лица, являющиеся самостоятельными хозяйствующими субъектами с любыми предусмотренными законодательством Российской Федерации формами собственности, имеющие лицензию на проведение обязательного медицинского страхования и осуществляющие его на некоммерческой основе.

16. Страховая медицинская организация имеет право:

а) свободно выбирать медицинские учреждения для оказания медицинской помощи и услуг по договорам медицинского страхования;

б) утратил силу;

в) устанавливать размер страховых взносов по добровольному медицинскому страхованию;

г) принимать участие в определении тарифов на медицинские услуги;
д) предъявлять в судебном порядке иск медицинскому учреждению или медицинскому работнику на материальное возмещение физического или морального ущерба, причиненного по их вине застрахованному гражданину.

17. Страховая медицинская организация обязана:

- а) осуществлять деятельность по обязательному медицинскому страхованию на некоммерческой основе;
- б) заключать договоры с медицинскими учреждениями на оказание медицинской помощи застрахованным гражданам по обязательному медицинскому страхованию;
- в) утратил силу;
- г) выдавать страхователю или застрахованному гражданину страховые медицинские полисы с момента заключения договора медицинского страхования;
- д) осуществлять возвратность части страховых взносов страхователю или застрахованному гражданину, если это предусмотрено договором медицинского страхования;
- е) контролировать объем, сроки и качество медицинской помощи в соответствии с условиями договора;
- ж) защищать интересы застрахованных граждан.

18. Страховые медицинские организации для обеспечения устойчивости страховой деятельности создают резервные фонды.

19. Страховая медицинская организация не имеет права отказать страхователю в заключении договора обязательного медицинского страхования, который соответствует действующим условиям страхования.

20. Взаимоотношения субъектов обязательного медицинского страхования, а также территориального фонда обязательного медицинского страхования регулируются действующим законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Краснодарского края, настоящим Законом, а также правилами обязательного медицинского страхования населения Краснодарского края, утверждаемыми администрацией края.

Статья 30. Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Краснодарском крае

1. Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Краснодарском крае, включающая в себя Территориальную программу обязательного медицинского страхования, разрабатывается в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, утвержденной

Правительством Российской Федерации.

2. Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Краснодарском крае может определять дополнительные условия, виды и объемы оказания медицинской помощи.

3. Территориальная программа обязательного медицинского страхования, являющаяся составной частью Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Краснодарском крае, предусматривает:

1) перечень видов и объемов медицинской помощи, финансируемых за счет средств обязательного медицинского страхования;

2) перечень медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования, условия и порядок предоставления медицинской помощи в них;

3) перечень заболеваний;

4) нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи;

5) условия оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования.

4. Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Краснодарском крае разрабатывается краевым органом исполнительной власти в области здравоохранения совместно с территориальным фондом обязательного медицинского страхования и ежегодно утверждается Законодательным Собранием Краснодарского края.

Статья 31. Порядок утверждения платежей на обязательное медицинское страхование неработающего населения

1. Платежи на обязательное медицинское страхование неработающего населения утверждаются Законодательным Собранием Краснодарского края в размере, обеспечивающем выполнение территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии с утвержденными финансовыми нормативами на основании настоящего Закона.

2. При изменении факторов, влияющих на стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования, с учетом половозрастного состава осуществляется пересмотр платежей на обязательное медицинское страхование неработающего населения.

Статья 32. Дифференцированные подушевые нормативы

Страховые взносы хозяйствующих субъектов и платежи бюджета на обязательное медицинское страхование неработающего населения

аккумулируются в территориальном фонде обязательного медицинского страхования.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования осуществляет финансирование страховых медицинских организаций по дифференцированным подушевым нормативам, рассчитываемым в соответствии с порядком определения подушевых нормативов финансирования территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Порядок определения подушевых нормативов утверждается правлением территориального фонда обязательного медицинского страхования.

Статья 33. Добровольное медицинское страхование

Добровольное медицинское страхование осуществляется на основе программ добровольного медицинского страхования и обеспечивает гражданам получение дополнительных медицинских и иных услуг сверх установленных программами обязательного медицинского страхования.

Статья 34. Финансовое обеспечение медицинской помощи и деятельности медицинских организаций

Оказание медицинской помощи финансируется за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования, а также средств бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

Статья 35. Тарифы на медицинские услуги в системе обязательного медицинского страхования

1. На территории Краснодарского края используются тарифы на медицинские услуги учреждений здравоохранения в системе обязательного медицинского страхования, рассчитанные по единой методологии, определяемой Генеральным тарифным соглашением на медицинскую помощь, оказываемую медицинскими учреждениями по территориальной программе обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края.

2. Формирование тарифов на медицинские услуги, предоставляемые в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и нормативами, определенными Программой

государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на соответствующий год.

3. Тарифы на медицинские услуги в системе обязательного медицинского страхования определяются краевой комиссией по согласованию тарифов на медицинские услуги, оказываемые по территориальной программе обязательного медицинского страхования, включающей представителей администрации края, краевого органа исполнительной власти в области здравоохранения, территориального фонда обязательного медицинского страхования, Общественной палаты Краснодарского края, страховых медицинских организаций, ассоциации врачей, профсоюзов медицинских работников и органов управлений здравоохранения муниципальных образований края<,> и вступают в силу с даты, указанной в решении комиссии.

Статья 36. Участие населения в финансовом обеспечении услуг здравоохранения

Медицинские и бытовые услуги, не включенные в программы государственных гарантий, могут быть оказаны учреждениями здравоохранения за счет личных средств граждан или спонсорских средств, перечисляемых непосредственно на счета учреждений здравоохранения, по тарифам, утвержденным в установленном порядке, или на основании полиса добровольного медицинского страхования, приобретаемого гражданами у страховых медицинских организаций. Краевой орган исполнительной власти в области здравоохранения разрабатывает и вносит на утверждение главе администрации края правила оказания платных медицинских услуг.

Порядок финансового обеспечения медицинской помощи жителям других субъектов Российской Федерации, гражданам других государств за счет средств бюджета и обязательного медицинского страхования устанавливается федеральными нормативными правовыми актами и органами государственной власти Краснодарского края в пределах их компетенции.

Граждане и юридические лица имеют право оказывать благотворительную помощь в пользу медицинских учреждений и определять их целевое назначение.

Глава IV. Оказание услуг населению в области охраны здоровья

Статья 37. Статус производителя медицинских услуг

Производители медицинских услуг - это самостоятельные хозяйствующие субъекты с правами юридического лица любой организационно-правовой формы, а также зарегистрированные в установленном порядке физические

лица, предоставляющие населению лечебную, санитарно-профилактическую, медико-реабилитационную, медико-социальную помощь и лекарственное обеспечение в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях, на дому, в иных условиях.

Медицинская деятельность реализуется на основе государственной лицензии и регламентируется законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Краснодарского края, нормативными документами федерального органа исполнительной власти в области здравоохранения, краевого органа исполнительной власти в области здравоохранения и муниципальных органов управления здравоохранением и уставом хозяйствующего субъекта.

По форме собственности производители медицинских услуг подразделяются на государственные, муниципальные и частные.

Статья 38. Производители фармацевтических услуг

Производители фармацевтических услуг - это самостоятельные хозяйствующие субъекты с правами юридического лица любой организационно-правовой формы, а также физические лица, задачей которых является обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения населения и лечебно-профилактических учреждений Краснодарского края.

По роду деятельности и решаемым задачам производители фармацевтических услуг подразделяются на:

- предприятия по производству медицинских препаратов и изделий;
- фармацевтические (аптечные) предприятия оптовой торговли независимо от форм собственности (предприятия, осуществляющие закупку, хранение и оптовую торговлю лекарственными средствами и медицинскими изделиями);
- фармацевтические (аптечные) предприятия (учреждения) розничной торговли независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности (предприятия, учреждения, осуществляющие закупку, хранение, изготовление, контроль качества и розничную торговлю лекарственными средствами, медицинскими изделиями и очковой оптикой). К ним относятся: аптеки, аптечные пункты, аптечные магазины, аптечные киоски, магазины оптики;
- контрольно-аналитические лаборатории (центры контроля качества лекарств).

Статья 39. Контроль качества лекарственных средств и медицинских изделий

Все лекарственные средства и медицинские изделия, произведенные на территории Российской Федерации и края, а также ввозимые на

территорию Российской Федерации и края, подлежат государственному контролю.

Порядок осуществления государственного контроля качества лекарственных средств и медицинских изделий в крае устанавливается краевым органом исполнительной власти в области здравоохранения в соответствии с существующими нормативными правовыми актами Российской Федерации и Краснодарского края.

Статья 40. Утратила силу.

Статья 41. Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью в Краснодарском крае

1. Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью в Краснодарском крае имеют лица, получившие высшее или среднее медицинское и фармацевтическое образование в Российской Федерации, имеющие диплом и специальное звание, а на занятие определенными видами деятельности (в соответствии с перечнем, утвержденным федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения) также сертификат специалиста и лицензию.

2. Сертификат специалиста выдается на основании послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура, докторантура), или дополнительного образования (повышение квалификации, специализация), или проверочного испытания, проводимого комиссиями профессиональных медицинских и фармацевтических ассоциаций при наличии у них лицензии на образовательную деятельность по теории и практике избранной специальности, вопросам законодательства в области охраны здоровья граждан.

3. Врачи и провизоры в период прохождения последипломной подготовки (интернатуры) в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения имеют право на работу в этих учреждениях под контролем медицинских и фармацевтических специалистов, несущих ответственность за их профессиональную подготовку.

4. Студенты высших и средних медицинских учебных заведений допускаются к участию в оказании медицинской помощи в соответствии с программами обучения под контролем медицинского персонала, несущего ответственность за их профессиональную подготовку, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения.

5. Лица, имеющие незаконченное высшее медицинское или фармацевтическое образование, могут заниматься медицинской или фармацевтической деятельностью на должностях работников со средним медицинским или фармацевтическим образованием в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти в области

здравоохранения.

6. Врачи и провизоры, не работающие по своей специальности более 5 лет, могут быть допущены к практической медицинской и фармацевтической деятельности в соответствии с порядком, определенным федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения.

7. Работники со средним медицинским или фармацевтическим образованием, не работавшие по своей специальности более 5 лет, могут быть допущены к практической медицинской и фармацевтической деятельности в соответствии с порядком, определенным федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения.

8. Лица, получившие медицинскую или (и) фармацевтическую подготовку в иностранных государствах (в том числе в странах СНГ), допускаются к занятию медицинской и фармацевтической деятельностью в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, а также после получения лицензии на занятие видами деятельности, определенными федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации.

9. Лица, незаконно занимающиеся медицинской или (и) фармацевтической деятельностью, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

10. Право на занятие частной медицинской и фармацевтической практикой имеют лица, получившие диплом о высшем или среднем медицинском и фармацевтическом образовании, сертификат специалиста и лицензию на избранный вид деятельности. Частная медицинская и фармацевтическая практика осуществляется в соответствии с законодательными актами Российской Федерации.

Статья 42. Оплата труда и компенсации

Оплата труда медицинских и фармацевтических работников осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Дополнительные условия оплаты труда медицинских и фармацевтических работников ежегодно устанавливаются тарифным соглашением.

Статья 43. Социальная поддержка и правовая защита медицинских и фармацевтических работников

1. Правовое положение медицинских и фармацевтических работников - это их основные специальные и должностные права и обязанности, которые не зависят от ведомственной принадлежности и организационно-правовой формы предприятия, учреждения, организации.

2. Профессиональные права и обязанности медицинских и

фармацевтических работников устанавливаются в специальных положениях, утверждаемых в установленном порядке.

3. Должностные права и обязанности утверждаются руководителем предприятия, учреждения, организации.

4. Медицинские и фармацевтические работники пользуются мерами социальной поддержки, предусмотренными статьями 63 и 64 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан.

5. Меры социальной поддержки по оплате жилья, отопления и освещения предоставляются врачам, провизорам, среднему медицинскому и фармацевтическому персоналу, проживающим в сельских населенных пунктах, рабочих поселках, городах районного подчинения, работающим в государственных учреждениях здравоохранения, находящихся в ведении Краснодарского края, проживающим с ними членам их семей, а также пенсионерам, если их общий стаж работы в данной местности на указанных должностях составляет не менее десяти лет, в порядке и на условиях, определяемых администрацией Краснодарского края.

6. Меры социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников муниципальных организаций здравоохранения устанавливаются органами местного самоуправления.

Статья 43.1. Обязательное страхование медицинских, фармацевтических и иных работников государственной и муниципальной систем здравоохранения, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью

Для медицинских, фармацевтических и иных работников государственной и муниципальной систем здравоохранения, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью, устанавливается обязательное страхование в соответствии с перечнем должностей, занятие которых связано с угрозой жизни и здоровья работников, утверждаемым Правительством Российской Федерации.

Размер и порядок обязательного страхования для медицинских, фармацевтических и иных работников государственных организаций здравоохранения Краснодарского края, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью, устанавливается администрацией Краснодарского края.

Размер и порядок обязательного страхования для медицинских, фармацевтических и иных работников муниципальной системы здравоохранения Краснодарского края, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью, устанавливается органами местного самоуправления.

В случае гибели работников государственной и муниципальной систем

здравоохранения при исполнении ими трудовых обязанностей или профессионального долга во время оказания медицинской помощи или проведения научных исследований семьям погибших выплачивается единовременное денежное пособие.

Размер единовременного денежного пособия в случае гибели работников организаций здравоохранения, находящихся в государственной собственности Краснодарского края, устанавливается администрацией Краснодарского края.

Размер единовременного денежного пособия в случае гибели работников организаций здравоохранения, находящихся в муниципальной собственности, устанавливается органами местного самоуправления.

Глава V. Обеспечение качества медицинской и лекарственной помощи населению и защита прав пациентов

Статья 44. Ответственность за качество медицинской и лекарственной помощи

Ответственность за качество медицинской и лекарственной помощи населения несут краевой орган исполнительной власти в области здравоохранения, муниципальные органы управления здравоохранением, производители медицинских и фармацевтических услуг, медицинские и фармацевтические работники в рамках их компетенции и должностных обязанностей.

Качество медицинской и лекарственной помощи оценивается с учетом требований к результатам лечения, изложенных в утвержденных стандартах медицинской помощи, и качества лекарственных средств.

Ответственность в виде санкций, применяемых страховыми медицинскими организациями, несут юридические лица.

Персональная ответственность виновных в ненадлежащем качестве медицинской и лекарственной помощи определяется администрацией учреждения (предприятия), органом управления или в судебном порядке.

Статья 45. Лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности

Лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Статья 46. Подготовка и переподготовка медицинских и фармацевтических специалистов

На территории Краснодарского края подготовка и повышение квалификации медицинских и фармацевтических специалистов осуществляется образовательными учреждениями высшего, среднего и дополнительного профессионального образования различной организационно-правовой формы и подчиненности, прошедшими аттестацию и аккредитацию, имеющими государственную лицензию на соответствующие направления (специальности), уровни подготовки и дополнительное (повышение квалификации) профессиональное образование в соответствии с государственными образовательными стандартами, типовыми учебными планами и программами, требования к которым устанавливаются федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения, и зарегистрированными как образовательные учреждения в соответствующих органах.

Подготовка и повышение квалификации медицинских и фармацевтических специалистов осуществляются за счет федерального, краевого и муниципальных бюджетов, а также на договорной основе сверх установленных заданий по приему студентов и слушателей за счет средств бюджета с оплатой юридическими и физическими лицами, если это осуществляется не в ущерб основной уставной деятельности образовательного учреждения.

Образовательные учреждения высшего, среднего и дополнительного (повышение квалификации) профессионального образования осуществляют свою деятельность в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Законом Российской Федерации "Об образовании", другими законодательными и нормативными правовыми актами Российской Федерации, типовыми положениями и уставами.

Статья 47. Контроль качества медицинской помощи

Контроль качества медицинской помощи и оценка деятельности учреждений здравоохранения осуществляется в порядке, установленном федеральным законодательством, в интересах охраны здоровья населения.

Объектами контроля являются медицинские и фармацевтические организации всех форм собственности, лица, занимающиеся частной медицинской и фармацевтической деятельностью.

Контроль за соблюдением стандартов медицинской помощи осуществляется в соответствии с положением о системе контроля за соблюдением стандартов медицинской помощи, утвержденным на территории Краснодарского края краевым органом исполнительной власти в области здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Организация контроля качества применяемых в Краснодарском крае

лекарственных средств производится в установленном законодательством порядке.

Статья 48. Защита прав пациентов при получении медицинской и лекарственной помощи

1. Защита прав пациентов при получении медицинской и лекарственной помощи преследует следующие цели:
 - обеспечение гарантированного объема при надлежащем качестве и безопасности медицинской и лекарственной помощи;
 - обеспечение доступности медицинской и лекарственной помощи;
 - оперативное и объективное разрешение споров и конфликтов между пациентами и другими субъектами процесса медицинского обслуживания;
 - обеспечение правовой и социальной защищенности пациентов.
2. Защита прав пациентов при оказании медицинской и лекарственной помощи на территории Краснодарского края осуществляется:
 - Законодательным Собранием Краснодарского края;
 - краевым органом исполнительной власти в области здравоохранения;
 - муниципальными органами управления здравоохранением;
 - органами госсанэпиднадзора;
 - территориальным фондом обязательного медицинского страхования;
 - страховыми медицинскими организациями;
 - профсоюзными и иными общественными организациями;
 - Союзом потребителей Кубани;
 - администрацией учреждений здравоохранения;
 - профессиональными медицинскими и фармацевтическими ассоциациями.
3. Законодательное Собрание края обеспечивает:
 - создание нормативной правовой базы для правовой и социальной защиты пациентов;
 - утверждение целевых программ охраны здоровья;
 - утверждение гарантированного объема медицинской и лекарственной помощи пациентам и источников финансирования.
4. Краевой орган исполнительной власти в области здравоохранения и муниципальные органы управления здравоохранением, администрации учреждений здравоохранения и аптечных предприятий в пределах своей компетенции обеспечивают защиту прав пациентов путем:
 - разработки и руководства реализацией программ государственных гарантий;
 - рассмотрения жалоб пациентов;
 - обеспечения доступности медицинской и лекарственной помощи;
 - контроля ценообразования и тарифов на медицинские и фармацевтические услуги;

разработки методов, методик, технических и программных средств проведения ведомственной экспертизы качества и безопасности медицинских и фармацевтических услуг;
внедрения современных медицинских технологий, высокоэффективного оборудования, медицинской техники, инструментов, материалов, лекарственных средств, биопрепаратов, улучшающих показатели исхода диагностического и лечебного процессов;
контроля за состоянием здоровья населения по установленной системе критериев на различных уровнях (территориальном, учрежденческом, клиническом).

5. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования обеспечивает защиту прав пациентов путем:
контроля за эффективностью использования средств обязательного медицинского страхования;
контроля за страховыми технологиями, осуществляемыми страховыми медицинскими организациями;
участия в разработке критериев оценки качества медицинской помощи и предъявляемых санкций.

6. Страховые медицинские организации обеспечивают защиту прав пациентов путем:
рассмотрения претензий пациентов на качество оказания медицинской и лекарственной помощи и условия их предоставления;
выявления условий, ущемляющих права пациентов при получении медицинской и лекарственной помощи;
осуществления сбора информации о причинении вреда жизни и здоровью пациентов, вызванного опасными и некачественными медицинскими услугами, и направления соответствующих сведений в органы управления здравоохранением;
проведения экспертизы качества оказания и условий предоставления медицинской помощи как в процессе лечения, так и после его завершения;
возмещения ущерба здоровью пациента во внесудебном порядке в виде страховой выплаты после медицинской экспертизы и согласования размера ущерба с пациентом и лечебным учреждением;
защиты интересов застрахованных граждан в суде.

7. Профсоюзы реализуют защиту прав медицинских работников и пациентов через медицинские ассоциации и соглашения с органами государственного управления и страхователями, через свое представительство в правлении Краснодарского территориального фонда обязательного медицинского страхования.

8. Утратил силу.

9. Союз потребителей Кубани реализует защиту прав пациентов путем участия в разработке требований по безопасности предоставляемых услуг,

проверки соблюдения прав потребителей медицинских услуг, внесения предложений о мерах по повышению качества услуг, информирования органов управления здравоохранением о запрещении услуг, опасных для жизни и здоровья пациентов, предъявления исков в интересах пациентов, в том числе в интересах неопределенного круга пациентов.

10. Ассоциация врачей осуществляет функции защиты прав пациентов путем разработки рекомендаций по применению медицинских технологий, тестовых критериев для оценки профессиональной подготовки специалистов в соответствии с требованиями системы медицинского образования.

11. Жители края имеют предусмотренное настоящим Законом право защищать свои права самостоятельно, в соответствии с действующим законодательством.

Глава VI. Заключительные положения

Статья 49. Порядок вступления в силу настоящего Закона

Настоящий Закон вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава администрации
Краснодарского края Н.И. Кондратенко

Краснодар
30 июня 1997 года
N 90-КЗ