

# АРХАНГЕЛЬСКОЕ ОБЛАСТНОЕ СОБРАНИЕ ДЕПУТАТОВ

## ОБЛАСТНОЙ ЗАКОН О реализации государственных полномочий Архангельской области в сфере охраны здоровья граждан

(с изменениями на 19 декабря 2013 года)

---

Документ с изменениями, внесенными:

[Областным законом от 2 июля 2013 года 704-41-ОЗ](#) (газета "Волна" от 9 июля 2013 года N 26 (1413));

[Областным законом от 2 июля 2013 года 713-41-ОЗ](#) (газета "Волна" от 9 июля 2013 года N 26 (1413));

[Областным законом от 17 октября 2013 года N 13-2-ОЗ](#) (газета «Волна» от 29 октября 2013 года N 43 (1430));

[Областным законом от 22 ноября 2013 года N 47-3-ОЗ](#) (газета "Волна" от 3 декабря 2013 года N 48 (1435));

[Областным законом от 19 декабря 2013 года N 71-4-ОЗ](#) (газета «Волна» от 31 декабря 2013 года N 53 (1439)).

---

## ГЛАВА I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

### Статья 1. Предмет правового регулирования настоящего закона

Статья 1. Предмет правового регулирования настоящего закона

Настоящий закон направлен на реализацию государственных полномочий Архангельской области в сфере охраны здоровья граждан (далее - охрана здоровья) и определяет:

- 1) полномочия органов государственной власти Архангельской области и органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Архангельской области (далее - органы местного самоуправления) в сфере охраны здоровья;
- 2) основы организации охраны здоровья населения Архангельской области;
- 3) основы охраны здоровья матери и ребенка;
- 4) вопросы предупреждения распространения туберкулеза в Архангельской области;
- 5) основы лекарственного обеспечения населения Архангельской области;

- 6) основы выплаты единовременного денежного пособия в случае гибели работников государственных медицинских организаций Архангельской области;
- 7) порядок государственно-общественного управления в сфере охраны здоровья;
- 8) вопросы финансового обеспечения реализации государственных полномочий Архангельской области в сфере охраны здоровья.

## Статья 2. Законодательство Архангельской области в сфере охраны здоровья

Статья 2. Законодательство Архангельской области в сфере охраны здоровья

Законодательство Архангельской области в сфере охраны здоровья основывается на положениях [Конституции Российской Федерации](#), Федеральных законов от 21 ноября 2011 года N Э2Э-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»), от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», от 20 июля 2012 года N 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов», других федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации и состоит из настоящего закона, других областных законов и иных нормативных правовых актов Архангельской области, направленных на регулирование отношений в сфере охраны здоровья.

Органы местного самоуправления в пределах своей компетенции имеют право издавать муниципальные правовые акты, содержащие нормы об охране здоровья, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», другими федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, настоящим законом, другими областными законами и иными нормативными правовыми актами Архангельской области.

## ГЛАВА II. ПОЛНОМОЧИЯ ОРГАНОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

### Статья 3. Полномочия Архангельского областного Собрания депутатов в сфере охраны здоровья

**Статья 3. Полномочия Архангельского областного Собрания депутатов в сфере охраны здоровья**

К полномочиям Архангельского областного Собрания депутатов в сфере охраны здоровья относятся:

- 1) принятие областных законов в сфере охраны здоровья, в том числе установление мер социальной поддержки по организации оказания медицинской помощи лицам, страдающим социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для

окружающих, и по организации обеспечения указанных лиц лекарственными препаратами и установление мер социальной поддержки донорам, а также осуществление контроля за их исполнением;

2) утверждение в составе областного бюджета расходов на реализацию мероприятий в сфере охраны здоровья;

3) утверждение бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области и годового отчета о его исполнении, рассмотрение отчетов об исполнении бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области за полугодие и девять месяцев текущего финансового года;

4) иные полномочия в сфере охраны здоровья, установленные законодательством Российской Федерации и законодательством Архангельской области.

## **Статья 4. Полномочия Губернатора Архангельской области в сфере организации реализации органами государственной власти Архангельской области полномочий в сфере охраны здоровья, переданных Российской Федерацией органам государственной власти Архангельской**

### **Статья 4. Полномочия Губернатора Архангельской области в сфере организации реализации органами государственной власти Архангельской области полномочий в сфере охраны здоровья, переданных Российской Федерацией органам государственной власти Архангельской области**

1. В соответствии со статьей 15 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» к полномочиям в сфере охраны здоровья, переданным Российской Федерацией органам государственной власти Архангельской области, относятся:

1) лицензирование следующих видов деятельности:

- медицинская деятельность медицинских организаций (за исключением медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук);

- фармацевтическая деятельность (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук);

- деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (в части деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I, II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук);

2) организация обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей лекарственными препаратами по перечню, утверждаемому Правительством Российской Федерации.

2. При реализации полномочий, указанных в пункте 1 настоящей статьи, Губернатор Архангельской области:

1) назначает на должность (освобождает от должности) руководителей исполнительных органов государственной власти Архангельской области, осуществляющих переданные им полномочия, по согласованию с уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

2) утверждает по согласованию с уполномоченным федеральным органом исполнительной власти структуру исполнительных органов государственной власти Архангельской области, осуществляющих переданные им полномочия;

3) организует деятельность по осуществлению переданных полномочий в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами и иными документами, предусмотренными частью 7 статьи 15 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

4) утверждает административные регламенты предоставления государственных услуг и исполнения государственных функций в части переданных полномочий, которые не могут противоречить нормативным правовым актам Российской Федерации, должны содержать только предусмотренные такими актами требования и ограничения в части реализации прав и свобод граждан, прав и законных интересов организаций и которые разрабатываются с учетом требований к регламентам предоставления федеральными органами исполнительной власти государственных услуг и исполнения государственных функций, до утверждения регламентов, указанных в пункте 1 части 7 статьи 15 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

5) обеспечивает своевременное представление в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти в установленной форме ежеквартального отчета о расходовании предоставленных субвенций из федерального бюджета, сведений о лицензиях, выданных в соответствии с переданными полномочиями, о достижении целевых прогнозных показателей в случае их установления, экземпляров нормативных правовых актов, издаваемых органами государственной власти Архангельской области по вопросам переданных полномочий, и иной информации, предусмотренной нормативными правовыми актами уполномоченного федерального органа исполнительной власти;

6) обеспечивает ведение регионального сегмента Федерального регистра, предусмотренного частью 8 статьи 15 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и своевременное представление содержащихся в нем сведений в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти.

3. В соответствии со статьей 25 Федерального закона от 20 июля 2012 года N 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов» к полномочиям в сфере обращения донорской крови и (или) ее компонентов, переданным Российской Федерацией органам государственной власти субъектов

Российской Федерации, относится осуществление ежегодной денежной выплаты лицам, награжденным нагрудным знаком «Почетный донор России».

4. При реализации полномочия, указанного в пункте 3 настоящей статьи, Губернатор Архангельской области:

1) организует деятельность по осуществлению переданного полномочия в соответствии с федеральными законами, другими нормативными правовыми актами Российской Федерации и иными документами, принимаемыми федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим выработку государственной политики и нормативное правовое регулирование в сфере здравоохранения;

2) обеспечивает своевременное представление в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти ежеквартального отчета о расходах областного бюджета, источником финансового обеспечения которых является субвенция из федерального бюджета, по форме и в порядке, которые устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

## Статья 5. Полномочия Правительства Архангельской области в сфере охраны здоровья

Статья 5. Полномочия Правительства Архангельской области в сфере охраны здоровья

К полномочиям Правительства Архангельской области в сфере охраны здоровья относятся:

1) разработка и осуществление мер по обеспечению комплексного социально-экономического развития Архангельской области в сфере охраны здоровья и по защите прав человека и гражданина в сфере охраны здоровья, участие в проведении единой государственной политики в сфере здравоохранения;

2) утверждение государственных программ Архангельской области в сфере развития здравоохранения, обеспечения санитарноэпидемиологического благополучия населения, профилактики заболеваний, развития службы крови, организации оказания противотуберкулезной помощи и предупреждения распространения туберкулеза, организация обеспечения граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а также участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения;

(пункт в редакции [Областного закона от 17 октября 2013 года N 13-2-ОЗ](#))

3) внесение на рассмотрение Архангельского областного Собрания депутатов проекта областного закона о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области с необходимыми документами и материалами и о внесении изменений и дополнений в областной закон о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области;

4) утверждение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области (далее - территориальная программа), включающей в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования на территории Архангельской области;

- 5) определение уполномоченного исполнительного органа государственной власти Архангельской области в сфере охраны здоровья (далее - уполномоченный исполнительный орган);
- 6) организация предоставления мер социальной поддержки по организации оказания медицинской помощи лицам, страдающим социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, и по организации обеспечения указанных лиц лекарственными препаратами;
- 7) организация предоставления мер социальной поддержки в соответствии с областным законом от 22 июня 2005 года N 52-4-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных категорий квалифицированных специалистов, работающих и проживающих в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа)»;
- 8) утверждение перечня лекарственных препаратов и медицинских изделий, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) отдельным группам населения, и порядка предоставления мер социальной поддержки отдельным группам населения Архангельской области в части обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями в соответствии с областным законом от 2 марта 2005 года N 2-2-03 «О мерах социальной поддержки отдельных групп населения Архангельской области в обеспечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», а также порядка организации обеспечения специализированными продуктами лечебного питания;  
(пункт в редакции [Областного закона от 19 декабря 2013 года N 71-4-ОЗ](#))
- 9) установление случаев и порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи медицинскими работниками медицинских организаций вне таких медицинских организаций, а также в иных медицинских организациях;
- 10) осуществление полномочий в сфере обязательного медицинского страхования, установленных законодательством Российской Федерации и законодательством Архангельской области;
- 11) утверждение порядка обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, в том числе через специальные пункты питания и организации торговли, по заключению врачей;
- 12) организация проведения на территории Архангельской области мероприятий по развитию и пропаганде донорства крови и (или) ее компонентов;
- 13) организация заготовки, хранения, транспортировки и обеспечения безопасности донорской крови и (или) ее компонентов в государственных медицинских организациях Архангельской области, в образовательных организациях и научных организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти Архангельской области;
- 14) утверждение порядка обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами для клинического использования при оказании медицинской помощи в рамках реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи для государственных медицинских организаций Архангельской области, медицинских организаций, подведомственных органам местного самоуправления, образовательных организаций, научных организаций, подведомственных исполнительным органам государственной власти Архангельской области, а также организаций частной системы здравоохранения, участвующих в реализации

программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

15) установление пищевого рациона донора, сдавшего кровь и (или) ее компоненты безвозмездно, не ниже чем примерный пищевой рацион донора;

16) утверждение порядка формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств областного бюджета;

17) утверждение порядка организации санаторно-курортного лечения и оздоровления в детских санаториях и детских санаторных оздоровительных лагерях круглогодичного действия детей, проживающих на территории Архангельской области;

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

(пункт в редакции [Областного закона от 2 июля 2013 года N 713-41-ОЗ](#))

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

20) утверждение примерного положения о системе оплаты труда и об условиях применения доплат и надбавок работников государственных медицинских организаций Архангельской области, а также примерного положения о системе оплаты труда и об условиях применения доплат и надбавок работников государственных образовательных организаций, подведомственных уполномоченному исполнительному органу;

(пункт в редакции [Областного закона от 2 июля 2013 года N 713-41-ОЗ](#))

21) утверждение зон ответственности государственных медицинских организаций Архангельской области по организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях (вдоль федеральной автомобильной дороги);

22) утверждение порядка лекарственного обеспечения лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом, и больных туберкулезом в амбулаторных условиях в соответствии с законодательством Российской Федерации;

23) содействие развитию научных исследований в сфере охраны здоровья, в том числе по проблемам туберкулеза;

24) принятие в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, решения о проведении дополнительных противоэпидемических мероприятий в случае угрозы возникновения и распространения туберкулеза;

25) осуществление иных полномочий в сфере охраны здоровья, установленных федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, областными

законами и иными нормативными правовыми актами Архангельской области.

## Статья 6. Полномочия уполномоченного исполнительного органа

### Статья 6. Полномочия уполномоченного исполнительного органа

К полномочиям уполномоченного исполнительного органа относятся:

1) защита прав человека и гражданина в сфере охраны здоровья, в том числе от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака, на территории Архангельской области с осуществлением следующих полномочий:

(пункт в редакции [Областного закона от 2 июля 2013 года N 704-41-ОЗ](#)

- разработка и реализация мероприятий по охране здоровья от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака на территории Архангельской области;

- участие в осуществлении мониторинга и оценки эффективности реализации мероприятий, направленных на предотвращение воздействия окружающего табачного дыма и сокращение потребления табака, на территории Архангельской области, а также информирование органов местного самоуправления и населения о масштабах потребления табака на территории Архангельской области, о реализуемых и (или) планируемых мероприятиях по сокращению потребления табака;

- обеспечение организации оказания гражданам медицинской помощи, направленной на прекращение потребления табака, лечение табачной зависимости и последствий потребления табака, в медицинских организациях Архангельской области в соответствии с законодательством в сфере охраны здоровья;

- принятие дополнительных мер, направленных на охрану здоровья от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака;

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

3) разработка и реализация государственных программ Архангельской области в сфере развития здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, профилактики заболеваний, развития службы крови, организации оказания противотуберкулезной помощи и предупреждения распространения туберкулеза, организации обеспечения граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, программ, направленных на профилактику, раннее выявление и лечение заболеваний, снижение материнской и младенческой смертности, формирование у детей и их родителей мотивации к ведению здорового образа жизни и на принятие мер по организации обеспечения детей лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями;

(пункт в редакции [Областного закона от 17 октября 2013 года N 13-2-ОЗ](#)

4) участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения;

5) участие в создании и развитии медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, с учетом обеспечения благоприятных условий для пребывания в них детей, в том числе

детей- инвалидов, и возможности пребывания с ними родителей и (или) иных членов семьи, а также социальной инфраструктуры, ориентированной на организованный отдых, оздоровление детей и восстановление их здоровья;

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

7) организация оказания медицинской помощи, предусмотренной областными законами для определенных категорий граждан;

8) организация безвозмездного обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами населения Архангельской области при оказании медицинской помощи в государственных медицинских организациях Архангельской области и при реализации мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях;

8.1) обеспечение координации деятельности государственных организаций Архангельской области и муниципальных организаций, осуществляющих деятельность в сфере обращения донорской крови и (или) ее компонентов, в ведении единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорства крови и ее компонентов;

(пункт дополнительно включен на основании [Областного закона от 22 ноября 2013 года N 47-3-ОЗ](#))

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

10) разработка и реализация территориальной программы, включающей в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования на территории Архангельской области;

11) координация деятельности субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения на территории Архангельской области;

(пункт в редакции [Областного закона от 2 июля 2013 года N 704-41-ОЗ](#))

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

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

14) организация и координация в пределах своей компетенции планирования мероприятий по подготовке к эвакуации населения в безопасные районы, его размещению, развертыванию лечебных и других учреждений, необходимых для первоочередного обеспечения пострадавшего населения, в целях его защиты от опасностей, возникающих при ведении военных действий или

вследствие этих действий, а также при возникновении чрезвычайных ситуаций;

15) планирование мероприятий по поддержанию устойчивого функционирования государственных медицинских организаций Архангельской области в военное время;

16) организация деятельности по созданию и содержанию в целях гражданской обороны в государственных медицинских организациях Архангельской области запасов лекарственных препаратов, медицинских изделий, средств для дезинфекции, дезинсекции и дератизации;

17) реализация программы иммунопрофилактики инфекционных болезней в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям и государственных программ Архангельской области, направленных на иммунопрофилактику инфекционных болезней;

18) участие в реализации мер в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных заболеваний на территории Архангельской области и организация осуществления мероприятий по проведению дезинфекции, дезинсекции и дератизации, а также санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий в соответствии с законодательством Российской Федерации в пределах своей компетенции;

19) организация обеспечения населения Архангельской области лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями, средствами для дезинфекции, дезинсекции и дератизации при оказании медицинской помощи в государственных медицинских организациях Архангельской области и при реализации мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях;

20) реализация мер социальной поддержки по организации оказания медицинской помощи лицам, страдающим социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, и по организации обеспечения указанных лиц лекарственными препаратами;

21) обеспечение на территории Архангельской области лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей лекарственными препаратами, централизованно закупленными федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим выработку государственной политики и нормативное правовое регулирование в сфере здравоохранения, с осуществлением следующих полномочий:

- определение организаций, имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность, в которые будет осуществляться поставка лекарственных препаратов (далее - организации-получатели);

- формирование с учетом предложений заинтересованных органов местного самоуправления и представление в федеральный орган государственной власти в сфере охраны здоровья заявок на поставку лекарственных препаратов (с приложением обоснований их объема, а также с указанием организаций-получателей);

- подписание актов приема-передачи лекарственных препаратов в государственную собственность Архангельской области;

- осуществление учета лекарственных препаратов и издание распорядительных актов о передаче лекарственных препаратов организациям- получателям (с указанием номенклатуры, количества и стоимости лекарственных препаратов по каждой организации-получателю);

22) осуществление регионального государственного контроля за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, организациями оптовой торговли, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность;

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

24) ведение регионального сегмента Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и своевременное представление сведений, содержащихся в нем, в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти в порядке, установленном Правительством Российской Федерации;

25) организация и осуществление деятельности по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, в том числе через специальные пункты питания и организации торговли, по заключению врачей;

26) обеспечение мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ- инфекции, проводимых государственными медицинскими организациями Архангельской области, обеспечение бесплатными медикаментами для лечения ВИЧ-инфекции в амбулаторных условиях в государственных медицинских организациях Архангельской области;

27) организация осуществления мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, формированию у граждан мотивации к отказу от потребления табака, в том числе путем создания бездымных пространств, «горячих линий» или с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для обращений граждан, в том числе индивидуальных предпринимателей, и юридических лиц по вопросам нарушения законодательства в сфере охраны здоровья от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака, участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения Архангельской области;

(пункт в редакции [Областного закона от 2 июля 2013 года N 704-41-ОЗ](#))

28) обеспечение организации оказания медицинской помощи населению, направленной на отказ от потребления табака, лечение табачной зависимости и последствий потребления табака;

(пункт в редакции [Областного закона от 2 июля 2013 года N 704-41-ОЗ](#))

29) выдача гражданам Российской Федерации разрешения на занятие народной медициной, а также принятие решения о лишении разрешения на занятие народной медициной;

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

- 31) развитие, организация и пропаганда донорства крови и (или) ее компонентов;
- 32) принятие мер по своевременному медицинскому обследованию лиц, освобожденных из учреждений уголовно-исполнительной системы, в государственных медицинских организациях Архангельской области в целях выявления и лечения туберкулеза и иных заболеваний, представляющих опасность для окружающих;
- 33) организация оказания в государственных медицинских организациях Архангельской области необходимой медицинской помощи лицам, освобожденным из учреждений уголовно-исполнительной системы, в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Архангельской области;
- 34) определение случаев, разработка и реализация порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи медицинскими работниками государственных медицинских организаций Архангельской области вне таких медицинских организаций, а также в иных медицинских организациях;
- 35) организация и обеспечение в пределах своей компетенции отдыха и оздоровления детей, состоящих на диспансерном учете в государственных медицинских организациях Архангельской области и Ненецкого автономного округа и нуждающихся в санаторно-курортном оздоровлении, в организациях отдыха и оздоровления детей, в том числе формирование банка данных о детях, состоящих на диспансерном учете в государственных медицинских организациях Архангельской области и Ненецкого автономного округа и нуждающихся в санаторно-курортном оздоровлении;
- 36) осуществление полномочий уполномоченного исполнительного органа государственной власти Архангельской области в сфере здравоохранения по организации отдыха, оздоровления и занятости детей, установленных пунктом 1 статьи 8 областного закона от 30 сентября 2011 года N 326-24-03 «Об организации и обеспечении отдыха, оздоровления и занятости детей»;
- 37) взаимодействие с общественными объединениями, иными некоммерческими организациями, осуществляющими деятельность в сфере охраны здоровья;
- 38) утверждение перечня государственных медицинских организаций Архангельской области, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств областного бюджета, в порядке, установленном постановлением Правительства Архангельской области;
- 39) организация и координация деятельности по подготовке и организации дополнительного профессионального образования медицинских и фармацевтических работников в соответствии с потребностью государственных медицинских организаций Архангельской области;  
(пункт в редакции [Областного закона от 2 июля 2013 года N 713-41-ОЗ](#))
- 40) проведение аттестации медицинских и фармацевтических работников организаций здравоохранения Архангельской области, а также специалистов, осуществляющих профессиональную деятельность в частной системе здравоохранения, на присвоение соответствующей квалификационной категории;
- 41) осуществление ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в подведомственных государственных медицинских организациях Архангельской области;

42) в пределах своей компетенции участие в решении задач в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также в сфере противодействия их незаконному обороту, разработке и реализации программ, направленных на противодействие незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров;

43) организация предупреждения распространения туберкулеза, включая противотуберкулезную помощь больным туберкулезом в противотуберкулезных диспансерах, других специализированных медицинских противотуберкулезных организациях и иных государственных медицинских организациях Архангельской области, в том числе:

- разработка методических рекомендаций по предупреждению распространения туберкулеза для органов местного самоуправления, организаций и граждан;

- участие в установленном порядке в разработке и реализации государственных программ Архангельской области по организации оказания противотуберкулезной помощи и предупреждения распространения туберкулеза на территории Архангельской области;  
(дефис в редакции [Областного закона от 17 октября 2013 года N 13-2-ОЗ](#))

- разработка, утверждение и реализация ведомственных целевых программ Архангельской области по организации оказания противотуберкулезной помощи и предупреждения распространения туберкулеза на территории Архангельской области;

- организационно-методическое руководство деятельностью государственных медицинских организаций Архангельской области, осуществляющих противотуберкулезную помощь населению и предупреждение распространения туберкулеза в Архангельской области;

- обеспечение организации противотуберкулезной помощи в специализированных медицинских противотуберкулезных организациях;

- разработка и внедрение новых форм оказания противотуберкулезной помощи населению и предупреждения распространения туберкулеза;

- разработка и утверждение положения об отделении с особыми условиями пребывания специализированной медицинской противотуберкулезной организации для обязательного обследования и лечения больных заразными формами туберкулеза;

- организация подготовки специалистов по оказанию противотуберкулезной помощи населению;

43.1) оказание в пределах своей компетенции по запросу Генеральной прокуратуры Российской Федерации содействия в сборе документов, предусмотренных частью 3 статьи 9 Федерального закона от 23 июля 2013 года N 191-ФЗ «О передаче и принятии Российской Федерацией лиц, страдающих психическими расстройствами, в отношении которых имеется решение суда о применении принудительных мер медицинского характера»;

(пункт дополнительно включен на основании [Областного закона от 22 ноября 2013 года N 47-3-ОЗ](#))

43.2) по запросу федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, в трехдневный срок со дня получения запроса предоставление сведений о наличии на территории Архангельской области свободных мест в психиатрических стационарах общего типа, психиатрических стационарах специализированного типа или психиатрических

стационарах специализированного типа с интенсивным наблюдением для проведения принудительного лечения лица, страдающего психическим расстройством, передаваемого Российской Федерации.

(пункт дополнительно включен на основании [Областного закона от 22 ноября 2013 года N 47-3-ОЗ](#))

44) осуществление иных полномочий, установленных федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, областными законами и иными нормативными правовыми актами Архангельской области.

## Статья 7. Реализация полномочий органов государственной власти Архангельской области в сфере охраны здоровья на территории Ненецкого автономного округа

Статья 7. Реализация полномочий органов государственной власти Архангельской области в сфере охраны здоровья на территории Ненецкого автономного округа

В соответствии с Федеральным законом от 6 октября 1999 года N 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» полномочия органов государственной власти Архангельской области, указанные в подпунктах 21-23 [пункта 2 статьи 26.3 Федерального закона от 6 октября 1999 года N 184-ФЗ](#) «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации», осуществляются органами государственной власти Архангельской области на всей ее территории, включая территорию Ненецкого автономного округа, если иное не установлено федеральным законом об отношениях между органами государственной власти Ненецкого автономного округа и органами государственной власти Архангельской области и договором между органами государственной власти Ненецкого автономного округа и органами государственной власти Архангельской области.

## ГЛАВА III. ПОЛНОМОЧИЯ ОРГАНОВ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

### Статья 8. Полномочия органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья

Статья 8. Полномочия органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья

1. К полномочиям органов местного самоуправления (за исключением территорий, медицинская помощь населению которых оказывается в соответствии со статьей 42 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») в сфере охраны здоровья относятся:

1) создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой и настоящим законом в пределах полномочий, установленных

Федеральным законом от 6 октября 2003 года N 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»;

2) обеспечение организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения в случае передачи соответствующих полномочий в соответствии с частью 2 статьи 16 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и пунктом 4 настоящей статьи;

3) информирование населения муниципального образования Архангельской области, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и состояний, представляющих опасность для окружающих, на территории муниципального образования Архангельской области, осуществляемое на основе ежегодных статистических данных, а также информирование об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий в соответствии с настоящим законом;

4) участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения, пропаганде донорства крови и (или) ее компонентов;

5) участие в реализации на территории муниципального образования Архангельской области мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях, информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и о принимаемых мерах;

6) реализация на территории муниципального образования Архангельской области мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни в соответствии с настоящим законом.

7) участие в реализации мероприятий по охране здоровья от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака на территории муниципального образования Архангельской области;

(подпункт дополнительно включен на основании [Областного закона от 2 июля 2013 года N 704-41-ОЗ](#) )

8) обеспечение организации оказания гражданам медицинской помощи, направленной на прекращение потребления табака, лечение табачной зависимости и последствий потребления табака, в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения в случае передачи соответствующих полномочий в соответствии с законодательством в сфере охраны здоровья;

(подпункт дополнительно включен на основании [Областного закона от 2 июля 2013 года N 704-41-ОЗ](#) )

9) информирование населения о масштабах потребления табака на территории муниципального образования Архангельской области, о реализуемых и (или) планируемых мероприятиях по сокращению его потребления, в том числе на основании мониторинга и оценки эффективности реализации мероприятий, направленных на предотвращение воздействия окружающего табачного дыма и сокращение потребления табака.

(подпункт дополнительно включен на основании [Областного закона от 2 июля 2013 года N 704-41-ОЗ](#) )

2. В целях реализации полномочий, предусмотренных подпунктом 1 пункта 1 настоящей статьи,

органы местного самоуправления в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Архангельской области создают следующие условия для оказания медицинской помощи населению муниципального образования Архангельской области:

1) организация обеспечения коммунальными услугами государственных медицинских организаций Архангельской области, расположенных на территории соответствующего муниципального района, городского округа Архангельской области (далее - муниципальное образование), в том числе путем создания и развития инженерной и коммунальной инфраструктуры;

2) обеспечение транспортной доступности государственных медицинских организаций Архангельской области, расположенных на территории соответствующего муниципального образования, для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения, в соответствии с [Федеральным законом от 8 ноября 2007 года N 257-ФЗ](#) «Об автомобильных дорогах и о дорожной деятельности в Российской Федерации и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» и Федеральным законом от 6 октября 2003 года N 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»;

3) организация транспортного обслуживания населения между поселениями в границах муниципального района Архангельской области с учетом местонахождения медицинских организаций;

4) организация мероприятий по транспортировке тел (останков тел) умерших или погибших в места проведения патолого-анатомического вскрытия, судебно-медицинской экспертизы и предпохоронного содержания.

3. В целях реализации полномочий, предусмотренных подпунктом 1 пункта 1 настоящей статьи, органы местного самоуправления в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Архангельской области имеют право создавать следующие условия для оказания медицинской помощи населению муниципального образования:

1) установление дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи медицинским и фармацевтическим работникам медицинских и фармацевтических организаций Архангельской области, участвующих в территориальной программе, расположенных на территории соответствующего муниципального образования;

2) установление налоговых льгот по местным налогам для государственных медицинских организаций Архангельской области, расположенных на территории соответствующего муниципального образования, в соответствии с законодательством о налогах и сборах;

3) безвозмездное предоставление государственным медицинским организациям Архангельской области, расположенным на территории соответствующего муниципального образования, имущества, находящегося в муниципальной собственности, в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации;

4) создание благоприятных условий для привлечения медицинских и фармацевтических работников к работе в медицинских организациях в соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003 года N 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» в целях устранения дефицита медицинских кадров в соответствующем муниципальном образовании, в том числе:

- предоставление жилых помещений из муниципального специализированного жилищного фонда в соответствии с жилищным законодательством Российской Федерации;

- предоставление первоочередного права на зачисление в муниципальную дошкольную образовательную организацию детей медицинских и фармацевтических работников;  
(дефис в редакции [Областного закона от 2 июля 2013 года N 713-41-ОЗ](#))

- формирование мотивации молодежи к обучению в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования;  
(дефис в редакции [Областного закона от 2 июля 2013 года N 713-41-ОЗ](#))

5) осуществление мероприятий, предусмотренных Федеральным законом от 20 июля 2012 года N 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов», в том числе установление мер социальной поддержки доноров;

6) организация благоустройства территорий, прилегающих к государственным медицинским организациям Архангельской области, расположенным на территории соответствующего муниципального образования;

7) предоставление на безвозмездной основе помещений и обеспечение необходимых условий для работы отделений и кабинетов государственных медицинских организаций Архангельской области в муниципальных образовательных организациях (дошкольные образовательные организации, общеобразовательные организации) за счет средств местного бюджета, в том числе оплата коммунальных услуг (электро-, тепло-, водоснабжение и водоотведение), услуг по вывозу и утилизации твердых бытовых отходов, услуг связи;  
(подпункт в редакции [Областного закона от 2 июля 2013 года N 713-41-ОЗ](#))

8) содействие в согласовании условий при размещении и утверждение акта выбора земельного участка для проектирования намеченных к строительству медицинских организаций в соответствии с градостроительным и земельным законодательством Российской Федерации;

9) организация взаимодействия с руководителями медицинских организаций всех форм собственности и предприятий (организаций), расположенных на территории соответствующего муниципального образования, по вопросам диспансеризации, вакцинации, проведения периодических и плановых медицинских осмотров и иных профилактических мероприятий;

10) иные условия, установленные соглашениями и договорами в сфере охраны здоровья между органами государственной власти Архангельской области и муниципальными образованиями.

3.1. В целях организации решения вопросов местного значения в сфере охраны здоровья органы местного самоуправления вправе утверждать муниципальные программы.  
(пункт дополнительно включен на основании [Областного закона от 19 декабря 2013 года N 71-4-ОЗ](#) )

4. Отдельные полномочия органов государственной власти Архангельской области в сфере охраны здоровья могут быть переданы ими для осуществления органам местного самоуправления в соответствии с [Федеральным законом от 6 октября 1999 года N 184-ФЗ](#) «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной

власти субъектов Российской Федерации». В этом случае оказание медицинской помощи гражданам осуществляется медицинскими организациями муниципальной системы здравоохранения.

5. Органы местного самоуправления в рамках установленных полномочий издают муниципальные правовые акты, содержащие нормы об охране здоровья, в соответствии с федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, настоящим законом и иными нормативными правовыми актами Архангельской области.

## **Статья 9. Порядок, формы и сроки информирования населения муниципального образования органами местного самоуправления об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, предста**

### **Статья 9. Порядок, формы и сроки информирования населения муниципального образования органами местного самоуправления об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих**

1. При осуществлении информирования об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий органы местного самоуправления доводят до сведения населения муниципального образования данные:

- 1) о заболеваниях, эпидемии которых могут возникнуть или возникли на территории муниципального образования, о симптомах таких заболеваний, характере и продолжительности их протекания и о мерах их профилактики;
- 2) о причинах возникновения эпидемий и об условиях, способствующих их распространению;
- 3) об эпидемических очагах на территории муниципального образования;
- 4) о мерах по предотвращению угрозы возникновения эпидемий и ликвидации последствий возникших эпидемий, включая данные о проводимых карантинных мероприятиях и о медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в связи с возникновением эпидемий, приемах и способах защиты населения от возникших эпидемий;
- 5) иные необходимые данные.

2. При осуществлении на основе ежегодных статистических данных информирования населения муниципального образования о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, органы местного самоуправления доводят до сведения населения муниципального образования данные:

- 1) о перечне социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих;
- 2) о причинах возникновения и об условиях распространения социально значимых заболеваний и

заболеваний, представляющих опасность для окружающих;

3) об уровне распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории муниципального образования;

4) об уровне заболеваемости населения муниципального образования социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

5) об уровне смертности населения муниципального образования от социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих;

6) о прогнозе возможного распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории муниципального образования;

7) о мерах по предотвращению возможного распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории муниципального образования и минимизации последствий такого распространения;

8) иные необходимые данные.

3. Доводимые до сведения населения муниципального образования в соответствии с настоящей статьей данные должны быть оперативными, понятными и достоверными.

4. Уполномоченный исполнительный орган оказывает содействие органам местного самоуправления в информировании населения муниципального образования, в том числе посредством представления соответствующих данных.

5. Информирование населения муниципального образования осуществляется посредством:

1) размещения в общественных местах стендов, содержащих соответствующие данные;

2) доведения соответствующих данных до сведения населения муниципального образования на встречах с ним;

3) опубликования соответствующих данных в средствах массовой информации;

4) размещения соответствующих данных на официальном сайте муниципального образования в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

5) использования специализированных технических средств оповещения и информирования населения муниципального образования в местах массового пребывания людей;

6) использования иных форм информирования населения муниципального образования в соответствии с законодательством.

6. Органы местного самоуправления осуществляют информирование населения муниципального образования:

1) о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, - не позднее одного месяца со дня получения

соответствующих ежегодных статистических данных;

2) о прекращении угрозы возникновения эпидемий и об окончании эпидемий - не позднее дня, следующего за днем непосредственного обнаружения либо получения от государственных и иных органов и организаций сведений о прекращении угрозы возникновения эпидемий и об окончании эпидемий.

Органы местного самоуправления после непосредственного обнаружения либо получения от государственных и иных органов и организаций сведений об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий незамедлительно приступают к осуществлению информирования населения муниципального образования об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий и прекращают его после исключения угрозы возникновения эпидемий или ликвидации последствий эпидемий.

## Статья 10. Реализация органами местного самоуправления мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни

Статья 10. Реализация органами местного самоуправления мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни

1. Реализация мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни на территориях соответствующих муниципальных образований осуществляется органами местного самоуправления посредством разработки и осуществления в пределах своих полномочий по решению вопросов местного значения системы организационных, правовых, экономических и социальных мер, направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление заболеваний, на снижение риска их развития, снижение смертности, предупреждение и устранение отрицательного воздействия на здоровье граждан факторов внутренней и внешней среды, информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование у граждан мотивации к ведению здорового образа жизни.

2. К числу мер, указанных в пункте 1 настоящей статьи, относятся следующие меры:

1) формирование у граждан мотивации к регулярной двигательной активности и занятиям физической культурой и спортом, создание необходимых для этого условий;

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

3) формирование у граждан мотивации к отказу от злоупотребления алкогольной продукцией и немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ;

4) формирование у граждан мотивации к отказу от потребления табака, в том числе путем создания бездымных пространств;

5) формирование у граждан мотивации к своевременному обращению за медицинской помощью;

6) популяризация здорового образа жизни;

7) повышение квалификации специалистов по вопросам профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни;

8) информирование граждан о причинах возникновения заболеваний и об условиях, способствующих их распространению, в целях предотвращения распространения заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и инфекционных заболеваний, не являющихся социально значимыми, на территории соответствующего муниципального образования;

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

10) иные необходимые меры в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Архангельской области.

3. В целях осуществления мер, предусмотренных настоящей статьей, органы местного самоуправления вправе утверждать соответствующие муниципальные программы.

(пункт в редакции [Областного закона от 17 октября 2013 года N 13-2-ОЗ](#))

4. Уполномоченный исполнительный орган оказывает содействие органам местного самоуправления в реализации на территории соответствующего муниципального образования мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, в том числе посредством представления соответствующих данных.

## ГЛАВА IV. ОРГАНИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

### Статья 11. Органы и организации государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения

#### **Статья 11. Органы и организации государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения**

1. В государственную систему здравоохранения в Архангельской области входят уполномоченный исполнительный орган, а также подведомственные ему медицинские, фармацевтические и образовательные организации, судебноэкспертные учреждения, иные организации и их подразделения, осуществляющие деятельность в сфере охраны здоровья на территории Архангельской области.

2. В случае передачи органам местного самоуправления государственных полномочий Архангельской области в сфере охраны здоровья в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Архангельской области в муниципальных образованиях организуется муниципальная система здравоохранения, в которую входят органы местного самоуправления, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья, и подведомственные им медицинские и фармацевтические организации.

3. В частную систему здравоохранения входят создаваемые юридическими и физическими лицами медицинские и фармацевтические организации, а также иные организации, осуществляющие деятельность в сфере охраны здоровья на территории Архангельской области, не входящие в государственную и (или) муниципальную систему здравоохранения.

4. Медицинские организации, органы государственной власти Архангельской области и органы местного самоуправления осуществляют взаимодействие в целях обеспечения прав граждан в сфере охраны здоровья, которое основывается на:

1) совместной деятельности субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения по реализации программ в сфере охраны здоровья;

2) соблюдении законодательства в сфере охраны здоровья;

3) едином порядке предоставления установленной отчетности субъектами государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения.

## **Статья 12. Государственные медицинские организации Архангельской области**

### **Статья 12. Государственные медицинские организации Архангельской области**

1. Государственные медицинские организации Архангельской области бесплатно оказывают гражданам медицинскую помощь за счет средств обязательного медицинского страхования, а также за счет средств областного бюджета в соответствии с государственными заданиями, доводимыми до них в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и законодательством Архангельской области. В соответствии с законодательством Российской Федерации государственные медицинские организации Архангельской области вправе оказывать платные медицинские услуги.

2. Государственные медицинские организации Архангельской области создаются, реорганизируются и ликвидируются в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Архангельской области в сфере управления и распоряжения государственным имуществом Архангельской области.

Размещение государственных медицинских организаций Архангельской области осуществляется уполномоченным исполнительным органом в соответствии с требованиями к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения, установленными исходя из потребностей населения федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим выработку государственной политики и нормативное правовое регулирование в сфере здравоохранения.

## **Статья 13. Межрайонные центры для оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы, в том числе межрайонные центры родовспоможения и детства**

Статья 13. Межрайонные центры для оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы, в том числе межрайонные центры родовспоможения и детства

1. В целях повышения доступности и качества медицинской помощи населению Архангельской области на базе многопрофильной государственной медицинской организации Архангельской области - центральной районной или городской больницы может создаваться межрайонный центр для оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы, в том числе межрайонный центр родовспоможения и детства (далее - межрайонный центр).

2. Межрайонный центр оказывает первичную медико-санитарную и специализированную (консультативную, диагностическую и лечебную) медицинскую помощь населению, проживающему на территории муниципальных образований, определенных распоряжением уполномоченного исполнительного органа.

3. Межрайонный центр оснащается лечебно-диагностическим оборудованием для диагностики и лечения заболеваний в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

4. Организация деятельности межрайонных центров осуществляется в порядке, установленном уполномоченным исполнительным органом.

## Статья 14. Пациент-отели

### Статья 14. Пациент-отели

1. В целях повышения доступности и качества медицинской помощи населению Архангельской области на базе государственной медицинской организации Архангельской области могут создаваться пациент-отели для размещения граждан, нуждающихся в оказании консультативной и плановой медицинской помощи, проведении диагностических исследований, не проживающих в месте расположения медицинской организации, а также лиц, их сопровождающих.

2. Порядок организации деятельности пациент-отелей определяется постановлением Правительства Архангельской области.

## Статья 15. (исключена)

Статья 15. ...

(статья исключена на основании [Областного закона от 2 июля 2013 года N 713-41-ОЗ](#))

# ГЛАВА V. ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА

## Статья 16. Охрана здоровья матери

### Статья 16. Охрана здоровья матери

Каждая женщина в период беременности, во время родов и после родов обеспечивается

медицинской помощью в медицинских организациях в рамках территориальной программы.

## Статья 17. Реализация принципа охраны здоровья детей

### Статья 17. Реализация принципа охраны здоровья детей

1. Разработка и реализация программ, направленных на профилактику, раннее выявление и лечение заболеваний, снижение материнской и младенческой смертности, формирование у детей и их родителей мотивации к ведению здорового образа жизни, осуществляются уполномоченным исполнительным органом, органами местного самоуправления в соответствии со своими полномочиями.

2. Обеспечение детей лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями осуществляется в соответствии с порядком, утверждаемым постановлением Правительства Архангельской области.

3. В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в Архангельской области гарантируется обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, в том числе через специальные пункты питания и организации торговли, по заключению врачей.

Условия и порядок обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, в том числе через специальные пункты питания и организации торговли, по заключению врачей утверждаются постановлением Правительства Архангельской области.

Организация и обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, в том числе через специальные пункты питания и организации торговли, по заключению врачей осуществляются уполномоченным исполнительным органом.

4. Уполномоченный исполнительный орган обеспечивает создание и развитие медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, с учетом обеспечения благоприятных условий для пребывания в них детей, в том числе детей-инвалидов, и возможности пребывания с ними родителей и (или) иных членов семьи.

Уполномоченный исполнительный орган, органы местного самоуправления обеспечивают создание и развитие социальной инфраструктуры, ориентированной на организованный отдых, оздоровление детей и восстановление их здоровья.

## Статья 18. Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья

В сфере охраны здоровья несовершеннолетние имеют право на:

1) прохождение медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные организации и в период обучения в них, при занятиях физической культурой и спортом, прохождение диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказание медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на условиях, установленных постановлением Правительства Архангельской области;

(пункт в редакции [Областного закона от 2 июля 2013 года N 713-41-ОЗ](#))

2) оказание медицинской помощи в период оздоровления и организованного отдыха в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

3) санитарно-гигиеническое просвещение, обучение и труд в условиях, соответствующих их физиологическим особенностям и состоянию здоровья и исключающих воздействие на них неблагоприятных факторов;

4) медицинскую консультацию без взимания платы при определении профессиональной пригодности в порядке и на условиях, которые установлены постановлением Правительства Архангельской области;

5) получение информации о состоянии здоровья в доступной для них форме в соответствии со статьей 22 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

## Статья 19. Охрана здоровья детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

Статья 19. Охрана здоровья детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

Дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, до достижения ими возраста четырех лет включительно могут содержаться в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на условиях, установленных постановлением Правительства Архангельской области.

## ГЛАВА VI. ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА В АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

### Статья 20. Организация противотуберкулезной помощи

Статья 20. Организация противотуберкулезной помощи

1. Оказание противотуберкулезной помощи больным туберкулезом осуществляется в объемах, предусмотренных территориальной программой.

2. Граждане, больные незаразными формами туберкулеза, в том числе освобожденные из мест лишения свободы, утратившие социальные связи и не имеющие жилой площади, имеют право на продолжение лечения до клинического излечения в

медицинских организациях, в составе которых выделены койки сестринского ухода.

## Статья 21. Обязательное обследование и лечение больных туберкулезом

Статья 21. Обязательное обследование и лечение больных туберкулезом

1. В случае угрозы возникновения и распространения туберкулеза на основании предписаний уполномоченных органов государственной власти в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, проводятся дополнительные противоэпидемические мероприятия.

2. Больные заразными формами туберкулеза, неоднократно нарушающие санитарно-противоэпидемический режим, а также умышленно уклоняющиеся от обследования в целях выявления туберкулеза или от лечения туберкулеза, на основании решений суда госпитализируются в отделение с особыми условиями пребывания специализированной медицинской противотуберкулезной организации для обязательных обследования и лечения.

## Статья 22. Социальная поддержка медицинских, ветеринарных и иных работников, непосредственно участвующих в оказании противотуберкулезной помощи

Статья 22. Социальная поддержка медицинских, ветеринарных и иных работников, непосредственно участвующих в оказании противотуберкулезной помощи

Медицинские, ветеринарные и иные работники, непосредственно участвующие в оказании противотуберкулезной помощи, а также работники предприятий и организаций по производству, хранению продуктов животноводства, обслуживающие больных туберкулезом сельскохозяйственных животных, имеют право на:

- 1) дополнительный оплачиваемый отпуск продолжительностью 14 календарных дней;
- 2) сокращенную рабочую неделю продолжительностью 30 часов;
- 3) повышение тарифных ставок (должностных окладов), дополнительную оплату и надбавки к тарифным ставкам (должностным окладам) за работу в опасных для здоровья и тяжелых условиях труда в соответствии с нормативными правовыми актами Архангельской области;
- 4) обязательное страхование на случай причинения вреда здоровью или смерти при исполнении служебных обязанностей в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
- 5) обязательное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
- 6) преимущественное получение мер социальной поддержки по обеспечению отдыха и оздоровления их детей в соответствии с нормативными правовыми актами Архангельской области.

# ГЛАВА VII. ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

## Статья 23. Гарантии лекарственного обеспечения населения Архангельской области

### Статья 23. Гарантии лекарственного обеспечения населения Архангельской области

Населению Архангельской области гарантируется доступное и качественное лекарственное обеспечение при оказании медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы.

## Статья 24. Лекарственное обеспечение при оказании стационарной медицинской помощи

### Статья 24. Лекарственное обеспечение при оказании стационарной медицинской помощи

При оказании в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи первичной медикосанитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с [Федеральным законом от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ](#) «Об обращении лекарственных средств», и медицинскими изделиями, которые предусмотрены стандартами медицинской помощи.

## Статья 25. Лекарственное обеспечение при оказании амбулаторной медицинской помощи

### Статья 25. Лекарственное обеспечение при оказании амбулаторной медицинской помощи

Лекарственное обеспечение граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно или со скидкой при оказании амбулаторной медицинской помощи, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Архангельской области.

## Статья 26. Обеспечение лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний

### Статья 26. Обеспечение лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний

1. Обеспечение граждан зарегистрированными в установленном порядке на территории Российской Федерации лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в

перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или его инвалидности (за исключением заболеваний, указанных в пункте 2 части 1 статьи 15 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»), осуществляется за счет средств областного бюджета.

2. Организация обеспечения граждан лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или его инвалидности, утверждаемый Правительством Российской Федерации, а также ведение регионального сегмента Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и своевременное представление сведений, содержащихся в нем, в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, осуществляются уполномоченным исполнительным органом.

## ГЛАВА VIII. ВЫПЛАТА ЕДИНОВРЕМЕННОГО ДЕНЕЖНОГО ПОСОБИЯ В СЛУЧАЕ ГИБЕЛИ РАБОТНИКОВ ГОСУДАРСТВЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

### Статья 27. Единовременное денежное пособие в случае гибели работников государственных медицинских организаций Архангельской области

#### **Статья 27. Единовременное денежное пособие в случае гибели работников государственных медицинских организаций Архангельской области**

1. Для целей выплаты единовременного денежного пособия в случае гибели работников государственных медицинских организаций Архангельской области (далее - пособие):

1) под работником медицинской организации (далее - работник) понимается лицо, состоящее в трудовых отношениях с государственной медицинской организацией Архангельской области, а также обучающийся в государственной медицинской образовательной организации высшего образования или среднего образования, проходящий практическую подготовку в государственной медицинской организации Архангельской области;

(пункт в редакции [Областного закона от 2 июля 2013 года N 713-41-ОЗ](#))

2) под гибелью работника понимается гибель работника при исполнении трудовых обязанностей или профессионального долга во время оказания медицинской помощи либо проведения научных исследований или смерть работника от вреда здоровью, причиненного работнику при исполнении трудовых обязанностей или профессионального долга во время оказания медицинской помощи либо проведения научных исследований.

2. В случае гибели работника семье погибшего работника выплачивается пособие в размере 24 окладов по занимаемой им на день гибели (на день причинения вреда здоровью при исполнении трудовых обязанностей или профессионального долга во время оказания медицинской помощи либо проведения научных исследований) должности в государственной медицинской организации Архангельской области.

В случае гибели обучающегося в государственной медицинской образовательной организации высшего образования или среднего образования, проходящего практическую подготовку в государственной медицинской организации Архангельской области, семье погибшего обучающегося выплачивается пособие исходя из 24-кратного размера государственной академической стипендии, установленного для обучающихся высшего профессионального или среднего профессионального образования на день гибели (на день причинения вреда здоровью при исполнении трудовых обязанностей или профессионального долга во время оказания медицинской помощи либо проведения научных исследований).

(абзац в редакции [Областного закона от 2 июля 2013 года N 713-41-ОЗ](#))

## Статья 28. Члены семьи погибшего работника, имеющие право на получение пособия

### Статья 28. Члены семьи погибшего работника, имеющие право на получение пособия

Членами семьи погибшего работника (далее - члены семьи), имеющими право на получение пособия, являются:

- 1) супруг (супруга), состоящий (состоящая) на день гибели работника в зарегистрированном браке с работником;
- 2) родители работника;
- 3) дети работника, не достигшие на день гибели работника возраста 18 лет, или старше этого возраста, если они стали инвалидами до достижения ими возраста 18 лет;
- 4) дети работника, обучающиеся на день гибели работника в образовательной организации по очной форме обучения, до окончания обучения, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет.

(пункт в редакции [Областного закона от 2 июля 2013 года N 713-41-ОЗ](#))

## Статья 29. Порядок выплаты пособия

### Статья 29. Порядок выплаты пособия

1. Члены семьи для выплаты пособия лично с предъявлением документа, удостоверяющего личность, либо через представителя, уполномоченного в установленном законодательством Российской Федерации порядке, подают заявление на имя руководителя государственной медицинской организации Архангельской области, в штате которой состоял работник либо проходил практическую подготовку обучающийся в государственной медицинской образовательной организации высшего образования или среднего образования на день гибели (на

день причинения вреда здоровью при исполнении трудовых обязанностей или профессионального долга во время оказания медицинской помощи либо проведения научных исследований).  
(пункт в редакции [Областного закона от 2 июля 2013 года N 713-41-ОЗ](#))

2. Заявление о выплате пособия рассматривается в течение 30 календарных дней со дня его поступления в государственную медицинскую организацию Архангельской области.

3. Сбор и оформление документов на выплату пособия осуществляются государственной медицинской организацией Архангельской области.

4. В случае гибели работника государственной медицинской организацией Архангельской области создается специальная комиссия.

5. Специальной комиссией проводится служебная проверка обстоятельств гибели работника, выявляется круг лиц, имеющих право на получение пособия, и составляется заключение по факту гибели работника.

6. Государственная медицинская организация Архангельской области направляет членам семьи уведомление об их праве на получение пособия.

7. К материалам служебной проверки, указанной в пункте 5 настоящей статьи, прилагаются следующие документы:

- 1) заявление о выплате пособия;
- 2) выписка из приказа о прекращении трудового договора по причине смерти работника;
- 3) заключение по факту гибели работника, составленное по результатам служебной проверки;
- 4) копия свидетельства о смерти погибшего работника;
- 5) копия свидетельства о заключении брака погибшим работником;
- 6) копия свидетельства о рождении погибшего работника;
- 7) копия свидетельства о рождении каждого ребенка;
- 8) справка с места учебы каждого ребенка;
- 9) акт о несчастном случае на производстве;
- 10) копия заключения государственного судебно-экспертного учреждения о причинной связи смерти работника с вредом здоровью, причиненным работнику при исполнении трудовых обязанностей или профессионального долга во время оказания медицинской помощи либо проведения научных исследований.

8. По результатам рассмотрения документов, указанных в пункте 7 настоящей статьи, специальная комиссия принимает решение о выплате или об отказе в выплате пособия, на основании которого руководителем государственной медицинской организации Архангельской области издается соответствующий приказ.

9. Государственная медицинская организация Архангельской области извещает членов семьи о результатах рассмотрения документов, указанных в пункте 7 настоящей статьи, в течение семи календарных дней со дня принятия решения о выплате или об отказе в выплате пособия.

10. Пособие выплачивается членам семьи в равных долях путем перечисления денежных средств на банковские счета физических лиц, открытые в кредитных организациях, либо почтовыми назначениями.

## Статья 30. Основания отказа в выплате пособия

Статья 30. Основания отказа в выплате пособия

Пособие не выплачивается в случае, если служебной проверкой, органами дознания и органами предварительного следствия, судом установлено, что:

- 1) гибель работника наступила по причине алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения (отравления), не связанного с нарушениями технологического процесса, в котором используются технические спирты, ароматические, наркотические и иные токсические вещества;
- 2) гибель работника произошла в результате совершения им действия (бездействия), квалифицированного правоохрнительными органами как уголовно наказуемое деяние;
- 3) гибель работника наступила вследствие общего заболевания или самоубийства и при этом не была вызвана доведением до самоубийства;
- 4) гибель работника не связана с исполнением трудовых обязанностей или профессионального долга во время оказания медицинской помощи либо проведения научных исследований;
- 5) отсутствует причинная связь смерти работника с вредом здоровью, причиненным работнику при исполнении трудовых обязанностей или профессионального долга во время оказания медицинской помощи либо проведения научных исследований.

## Статья 31. Порядок финансирования выплаты пособия

Статья 31. Порядок финансирования выплаты пособия

1. В случае гибели работника расходы на выплату пособия, услуги почтовой связи и услуги кредитных организаций производятся за счет средств областного бюджета.
2. Пособие выплачивается независимо от выплаты страховых сумм по обязательному или добровольному страхованию.
3. Выплата пособия осуществляется государственной медицинской организацией Архангельской области в течение трех месяцев со дня издания приказа о выплате пособия.
4. Государственная медицинская организация Архангельской области, выплатившая пособие, принимает меры к взысканию в установленном порядке соответствующей суммы с лиц, виновных в

гибели работника.

## ГЛАВА IX. ГОСУДАРСТВЕННО-ОБЩЕСТВЕННОЕ УПРАВЛЕНИЕ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

### Статья 32. Формы государственно-общественного управления в сфере охраны здоровья

#### Статья 32. Формы государственно-общественного управления в сфере охраны здоровья

1. В целях реализации принципа приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи государственные медицинские организации Архангельской области в пределах своей компетенции взаимодействуют с общественными объединениями, иными некоммерческими организациями, осуществляющими деятельность в сфере охраны здоровья.

2. В рамках государственно-общественного управления в сфере охраны здоровья (далее - государственно-общественное управление) осуществляется взаимодействие населения Архангельской области, медицинских организаций, общественных организаций и объединений, в том числе профессиональных союзов работников организаций здравоохранения и Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест», органов государственной власти, органов местного самоуправления в целях решения вопросов развития охраны здоровья в Архангельской области.

3. Формами государственно-общественного управления являются:

- 1) мониторинг и последующее информирование общественности о ситуации в сфере охраны здоровья;
- 2) общественное обсуждение, публичные дискуссии по вопросам охраны здоровья;
- 3) осуществление независимого контроля качества деятельности в сфере охраны здоровья;
- 4) участие общественности в решении вопросов ресурсного обеспечения в сфере охраны здоровья, включая вопросы благотворительности и попечительства.

4. В рамках взаимодействия в ходе государственно-общественного управления между органами государственной власти, органами местного самоуправления и иными органами и организациями могут заключаться соглашения, определяющие условия и порядок такого взаимодействия.

### Статья 33. Общественные советы при государственных медицинских организациях Архангельской области

#### Статья 33. Общественные советы при государственных медицинских организациях Архангельской области

1. При государственных медицинских организациях Архангельской области в соответствии с

законодательством Российской Федерации и законодательством Архангельской области формируются общественные советы.

Общественный совет при государственной медицинской организации Архангельской области (далее - общественный совет) является совещательным органом, призванным способствовать реализации конституционных прав граждан в сфере обеспечения качества и доступности медицинской помощи. Решения общественного совета носят рекомендательный характер.

2. Деятельность общественного совета основывается на принципах:

- 1) ответственности перед обществом;
- 2) открытости;
- 3) коллегиальности;
- 4) компетентности;
- 5) соответствия государственной политики в сфере здравоохранения;
- 6) сбалансированности интересов различных групп населения;
- 7) соблюдения этических норм.

3. Общественный совет действует на основании типового положения об общественном совете, утверждаемого постановлением Правительства Архангельской области.

4. Задачами общественного совета являются:

- 1) осуществление общественного наблюдения за деятельностью государственной медицинской организации Архангельской области в части соответствия уставным целям, а также эффективности использования финансовых ресурсов и имущества, находящегося в оперативном управлении;
- 2) подготовка предложений по совершенствованию организации деятельности государственной медицинской организации Архангельской области;
- 3) рассмотрение предложений руководителя государственной медицинской организации Архангельской области по совершенствованию организации деятельности государственной медицинской организации Архангельской области с целью повышения качества и доступности медицинской помощи, оказываемой гражданам;
- 4) содействие в привлечении финансирования и иных материальных ресурсов для развития государственной медицинской организации Архангельской области.

5. В состав общественного совета могут входить:

- 1) представители государственной медицинской организации Архангельской области;
- 2) представители работников (представительного органа работников) государственной

медицинской организации Архангельской области;

3) депутаты Архангельского областного Собрания депутатов и представительных органов местного самоуправления;

4) представители уполномоченного исполнительного органа;

5) представители органов местного самоуправления;

6) представители советов ветеранов или иных ветеранских организаций;

7) представители общественных медицинских организаций;

8) представители профессиональных союзов;

9) представители иных органов и организаций.

6. Создание общественного совета, утверждение порядка его работы и персональный состав утверждаются приказом государственной медицинской организации Архангельской области с учетом требований законодательства Российской Федерации и законодательства Архангельской области, настоящего закона и типового положения об общественном совете, утверждаемого распоряжением уполномоченного исполнительного органа.

Проект приказа государственной медицинской организации Архангельской области, указанный в абзаце первом настоящего пункта, предварительно согласовывается с уполномоченным исполнительным органом.

## Статья 34. Содействие государственно-общественному управлению

### Статья 34. Содействие государственно-общественному управлению

1. В целях содействия государственно-общественному управлению государственные органы Архангельской области в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Архангельской области в пределах своих полномочий вправе:

1) создавать необходимые организационные условия для развития государственно-общественного управления;

2) разрабатывать государственные программы Архангельской области и ведомственные целевые программы Архангельской области, направленные на развитие государственно-общественного управления;

(подпункт в редакции [Областного закона от 17 октября 2013 года N 13-2-ОЗ](#))

3) содействовать информационному обеспечению развития государственно-общественного управления.

2. Уполномоченный исполнительный орган информирует органы государственно-общественного управления о планируемых и реализуемых мероприятиях в сфере охраны здоровья в порядке, установленном постановлением Правительства Архангельской области.

3. Органы местного самоуправления вправе оказывать поддержку государственно-общественному управлению.

## Статья 35. Общественный экспертный совет по здравоохранению при Архангельском областном Собрании депутатов

### Статья 35. Общественный экспертный совет по здравоохранению при Архангельском областном Собрании депутатов

1. Общественный экспертный совет по здравоохранению при Архангельском областном Собрании депутатов (далее - совет) является постоянно действующим совещательным коллегиальным органом, созданным в целях формирования условий для развития государственно-общественного управления.

2. Положение о совете, а также порядок его формирования утверждаются постановлением Архангельского областного Собрания депутатов.

3. К полномочиям совета относятся:

1) мониторинг законодательства в сфере охраны здоровья и практики развития государственно-общественного управления;

2) участие в разработке нормативных правовых актов в сфере охраны здоровья, принимаемых Архангельским областным Собранием депутатов;

3) разработка предложений и рекомендаций по проектам федеральных законов в сфере охраны здоровья, направляемым Архангельским областным Собранием депутатов в Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации в порядке законодательной инициативы;

4) разработка предложений и рекомендаций по совершенствованию законодательства в сфере охраны здоровья;

5) разработка предложений и рекомендаций по проектам государственных программ Архангельской области, ведомственных целевых программ Архангельской области по вопросам развития охраны здоровья в Архангельской области;

(подпункт в редакции [Областного закона от 17 октября 2013 года N 13-2-ОЗ](#))

6) осуществление общественной экспертизы нормативных правовых актов, принятых органами государственной власти Архангельской области и органами местного самоуправления в сфере государственно-общественного управления;

7) обобщение опыта законодательной деятельности субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья;

8) анализ реализации государственных программ Архангельской области, ведомственных целевых программ Архангельской области в сфере охраны здоровья;

(подпункт в редакции [Областного закона от 17 октября 2013 года N 13-2-ОЗ](#))

9) иные полномочия в соответствии с законодательством.

## ГЛАВА X. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ПОЛНОМОЧИЙ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

### Статья 36. Источники финансового обеспечения реализации государственных полномочий Архангельской области в сфере охраны здоровья

#### **Статья 36. Источники финансового обеспечения реализации государственных полномочий Архангельской области в сфере охраны здоровья**

Источниками финансового обеспечения реализации государственных полномочий Архангельской области в сфере охраны здоровья являются средства областного бюджета, территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области, местных бюджетов (в рамках полномочий, установленных законодательством), средства организаций и граждан, в том числе добровольные пожертвования, и иные не запрещенные законодательством Российской Федерации источники.

### Статья 37. Территориальная программа

#### **Статья 37. Территориальная программа**

1. В соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи постановлением Правительства Архангельской области утверждается территориальная программа, включающая в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования на территории Архангельской области, в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании.

2. В рамках территориальной программы постановлением Правительства Архангельской области устанавливаются:

1) целевые значения критериев доступности медицинской помощи в соответствии с критериями, установленными программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

2) перечень заболеваний (состояний) и перечень видов медицинской помощи, оказываемой гражданам без взимания с них платы за счет бюджетных ассигнований областного бюджета и средств бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области;

3) порядок и условия предоставления медицинской помощи, в том числе сроки ожидания

медицинской помощи, оказываемой в плановом порядке, сроки ожидания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований, а также консультаций врачей-специалистов, с учетом обеспечения доступности медицинской помощи и приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи;

4) порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Архангельской области;

5) перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, и перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой;

6) перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории Архангельской области;

7) объем медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании;

8) объем медицинской помощи в расчете на одного жителя, стоимость объема медицинской помощи с учетом условий ее оказания, подушевой норматив финансирования;

9) перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках территориальной программы;

10) условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача);

11) порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, донорской кровью и (или) ее компонентами, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи;

12) условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний;

13) условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим выработку государственной политики и нормативное правовое регулирование в сфере здравоохранения;

14) порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту;

15) условия и сроки диспансеризации для отдельных категорий населения, включая подростков и студентов, обучающихся по очной форме на бюджетной основе.

3. При формировании территориальной программы учитываются:

1) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи;

2) особенности половозрастного состава населения Архангельской области;

3) уровень и структура заболеваемости населения Архангельской области, основанные на данных медицинской статистики;

4) климатические и географические особенности региона и транспортная доступность медицинских организаций;

5) сбалансированность объема медицинской помощи и ее финансового обеспечения, в том числе уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании.

## **Статья 38. Размер и порядок уплаты платежей Архангельской области в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области**

Статья 38. Размер и порядок уплаты платежей Архангельской области в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области

Размер и порядок уплаты платежей Архангельской области в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области устанавливаются в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», бюджетным законодательством Российской Федерации и законодательством Архангельской области.

## **ГЛАВА XI. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

### **Статья 39. Вступление в силу настоящего закона**

**Статья 39. Вступление в силу настоящего закона**

1. Настоящий закон вступает в силу через десять дней со дня его официального опубликования, за исключением подпункта 2 пункта 1 статьи 4 настоящего закона.

2. Подпункт 2 пункта 1 статьи 4 настоящего закона вступает в силу с 1 января 2014 года.

Губернатор  
Архангельской области  
И.А. Орлов

г. Архангельск  
от 18 марта 2013 года  
N 629-38-ОЗ