

**ЧУВАШСКАЯ РЕСПУБЛИКА ЗАКОН ОБ ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ** Настоящий Закон определяет государственную политику в области охраны здоровья граждан в Чувашской Республике, правовые, социально-экономические и организационные основы системы здравоохранения.

## Раздел I ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Статья 1.** Охрана здоровья граждан в Чувашской Республике Охрана здоровья граждан в Чувашской Республике направлена на сохранение и укрепление здоровья человека, его физическое и духовное развитие, поддержание здоровья и долголетней активной жизни, гарантируется государством и обеспечивается мерами политического, экономического, правового, социального, культурного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, развитием науки, физической культуры и спорта. Государство в лице высших органов государственной власти и управления подтверждает свою ответственность за защиту права каждого гражданина Чувашской Республики на бесплатную медицинскую помощь в государственных учреждениях за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов и других поступлений.

**Статья 2.** Законодательство об охране здоровья граждан в Чувашской Республике Законодательство Чувашской Республики об охране здоровья граждан состоит из соответствующих положений Конституции Российской Федерации и Чувашской Республики, законов и иных нормативных актов Российской Федерации и Чувашской Республики в области охраны здоровья граждан и настоящего Закона. Закон об охране здоровья граждан регулирует отношения органов государственной власти и управления, хозяйствующих субъектов, субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, иных субъектов и граждан в обеспечении их права на охрану здоровья. Нормативные и другие правовые акты Чувашской Республики в области охраны здоровья граждан принимаются в соответствии с настоящим Законом и не должны ограничивать права граждан в области охраны здоровья.

**Статья 3.** Основные принципы охраны здоровья граждан Основными принципами охраны здоровья граждан являются: 1. Соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечение связанных с ними государственных гарантий. 2. Доступность медико-социальной и лекарственной помощи. 3. Профилактическая направленность здравоохранения. 4. Приоритетное медицинское обслуживание и лекарственное обеспечение детей и матерей. 5. Подконтрольность профессиональной деятельности медицинских и фармацевтических работников органам здравоохранения. 6. Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья. 7. Экономическая заинтересованность юридических и физических лиц в сохранении здоровья граждан. 8. Ответственность органов государственной власти и управления, предприятий, учреждений, организаций независимо от форм собственности, должностных лиц и предпринимателей за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья.

**Статья 4.** Задачи Закона об охране здоровья граждан Задачами Закона об охране здоровья граждан являются: 1. Определение компетенции органов власти Чувашской Республики и органов местного самоуправления и закрепление их ответственности в области охраны здоровья граждан. 2. Правовое регулирование в области охраны здоровья граждан в деятельности предприятий, учреждений и организаций независимо от форм собственности, а также государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения. 3. Определение прав граждан, отдельных групп в области охраны здоровья и установление гарантий их соблюдения. 4. Определение профессиональных прав, обязанностей и ответственности медицинских и фармацевтических работников. 5. Регулирование международного сотрудничества в области охраны здоровья граждан.

**Статья 5.** Гарантии соблюдения прав граждан в области охраны здоровья 1. Права граждан в области охраны здоровья гарантируются и обеспечиваются государством в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Конституцией Чувашской Республики,

законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики и нормами международного права. 2. Гражданам гарантируется охрана здоровья и удовлетворение потребности в медико-социальной помощи на основе социальной справедливости независимо от расы, национальности, языка, социального происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств. 3. Финансирование мер по охране здоровья производится в соответствии со статьей 9 настоящего Закона за счет средств бюджета всех уровней, отчислений предприятий, учреждений, организаций на медицинское страхование и иных источников, не запрещенных законодательством Чувашской Республики и Российской Федерации. 4. Государство гарантирует гражданам защиту от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у них каких-либо заболеваний. Лица, виновные в нарушении этого положения, несут установленную Законом ответственность. 5. Действия или бездействие государственных органов, а также предприятий, учреждений, организаций независимо от форм собственности, должностных лиц и предпринимателей, ведущие к нарушению прав граждан в области охраны здоровья, могут быть обжалованы в суд. Статья 6. Компетенция Чувашской Республики в области охраны здоровья граждан К ведению органов государственной власти Чувашской Республики в вопросах охраны здоровья граждан относятся: 1. Осуществление государственной политики Чувашской Республики в области охраны здоровья. 2. Принятие законодательных и иных правовых актов, контроль за их исполнением, защита прав и свобод граждан в области охраны здоровья. 3. Установление системы органов управления здравоохранением, порядка их организации и деятельности; формирование сети медицинских и фармацевтических учреждений государственной системы здравоохранения; осуществление материально-технического обеспечения государственных предприятий, учреждений и организаций здравоохранения. 4. Формирование республиканского бюджета в части расходов на охрану здоровья; определение объема финансирования медицинских учреждений, оказывающих помощь при социально опасных заболеваниях и выполняющих условия программы; утверждение программ обязательного медицинского страхования граждан Чувашской Республики. 5. Разработка и осуществление республиканских программ по вопросам охраны здоровья и реализации федеральных медицинских программ с учетом региональных особенностей. 6. Лицензирование и аккредитация медицинских и фармацевтических предприятий, учреждений и организаций, а также лиц, занимающихся медицинской и фармацевтической деятельностью, включая и медицинское страхование. 7. Организация и координация подготовки кадров, занятых в области охраны здоровья, установление им льгот дополнительно к принятым на федеральном уровне; установление и присвоение республиканских почетных званий, наград. 8. Координация научных исследований, финансирование республиканских программ фундаментальных научных исследований в области охраны здоровья. 9. Регулярное информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о распространении социально значимых и социально опасных заболеваний. 10. Предоставление льгот по налогам, сборам и иным платежам в бюджет в установленном порядке для предприятий, учреждений и организаций, деятельность которых направлена на охрану здоровья граждан. 11. Природопользование, охрана окружающей среды, обеспечение экологической безопасности, связанные с охраной здоровья граждан. 12. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия государственного санитарно-эпидемиологического надзора на территории республики. 13. Координация деятельности органов государственной власти и управления, хозяйствующих субъектов, субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения в области охраны здоровья граждан; охрана семьи, материнства, отцовства и детства, санитарно-гигиеническое образование населения. 14. Осуществление других мер по охране здоровья

граждан, не относящихся к ведению Российской Федерации. Чувашской Республики в составе Российской Федерации самостоятельно и в полном объеме осуществляет развитие здравоохранения по всем вопросам, кроме отнесенных к ведению Российской Федерации. Органы государственной власти Чувашской Республики по соглашению с федеральными органами государственной власти Российской Федерации могут передавать им осуществление части своих полномочий в вопросах охраны здоровья граждан.

Статья 7. Компетенция органов местного самоуправления К ведению органов местного самоуправления в вопросах охраны здоровья относятся: 1. Контроль за соблюдением законодательства в области охраны здоровья граждан; защита прав и свобод человека и гражданина в области охраны здоровья. 2. Формирование муниципальных органов управления здравоохранением; организация медико-социальной помощи гражданам, обеспечение ее качества и доступности; контроль за соблюдением стандартов качества медико-социальной помощи. 3. Формирование муниципального бюджета в части расходов на охрану здоровья граждан. 4. Обеспечение граждан всеми видами медико-социальной помощи на подведомственной территории, а также обеспечение населения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения. 5. Координация деятельности медицинских и фармацевтических предприятий, учреждений и организаций, независимо от форм собственности, а также деятельности лиц, занимающихся частной медицинской практикой и частной фармацевтической деятельностью, контроль за ее осуществлением в пределах своих полномочий. 6. Охрана окружающей природной среды и обеспечение экологической безопасности, проведение карантинных мероприятий, профилактика и ликвидация последствий катастроф, стихийных бедствий, эпидемий, обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, выявление факторов, неблагоприятно влияющих на здоровье граждан, информирование о них населения и проведение мероприятий по их устранению. 7. Организация обучения, профессиональной переподготовки и трудоустройство инвалидов и лиц, страдающих психическими расстройствами, создание специализированных предприятий, цехов и иных форм организации производства для этих групп населения. 8. Создание учреждений для проведения всех видов реабилитации инвалидов и лиц, страдающих психическими расстройствами, в целях их социальной адаптации; создание сети специальных учреждений для неизлечимо больных пациентов. 9. Регулярное информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о распространенности социально значимых и социально опасных заболеваний. 10. Формирование основ здорового образа жизни, защита семьи, охрана материнства, отцовства и детства, развитие физической культуры и спорта. Другие вопросы в области охраны здоровья граждан, не относящиеся к компетенции Российской Федерации и Чувашской Республики.

## Раздел II ОРГАНИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

Статья 8. Полномочия высших органов законодательной и исполнительной власти Чувашской Республики в области охраны здоровья 1. Высший представительный законодательный орган Чувашской Республики определяет основные направления государственной политики, принимает законы в области охраны здоровья граждан и осуществляет контроль за их соблюдением; утверждает республиканский бюджет на охрану здоровья населения и контролирует его исполнение. Президент Чувашской Республики руководит осуществлением государственной политики в области охраны здоровья населения. 2. Правительство Чувашской Республики: разрабатывает и утверждает программы, реализует государственную политику в области охраны здоровья граждан; в пределах, предусмотренных законодательством, координирует деятельность органов государственного управления в области охраны здоровья, а также учреждений, предприятий и организаций независимо от форм собственности.

Статья 9. Финансирование охраны здоровья граждан Финансирование государственного здравоохранения осуществляется из расчета потребности расходов на медико-санитарную помощь на одного жителя. расходы, ежегодно направляемые на эти цели, определяются исходя из потребности здравоохранения в государственном бюджете Чувашской Республики. Финансирование деятельности медицинских и фармацевтических предприятий, учреждений и организаций, муниципальной система здравоохранения осуществляется за счет средств бюджетов всех уровней и иных источников, не запрещенных законодательством. Распределение бюджетных средств между лечебно - профилактическими учреждениями производится с учетом демографических показаний и материально-технической базы здравоохранения. Источниками финансовых поступлений на охрану здоровья являются: 1. Средства бюджетов всех уровней. 2. Средства, получаемые из фонда обязательного медицинского страхования Чувашской Республики и от проведения добровольного медицинского страхования. 3. Средства государственных и муниципальных организаций, предприятий и других хозяйственных субъектов, общественных объединений. 4. Часть внебюджетных средств местных органов самоуправления, в том числе штрафы за нарушение санитарных норм и правил. 5. Средства, поступающие от предприятий, учреждений, организаций для возмещения расходов на оздоровительные мероприятия в случаях аварий или нарушений технологических процессов, повлекших ухудшение либо потерю здоровья граждан. 6. Доходы от ценных бумаг. 7. Кредиты банков и других кредиторов. 8. Личные средства, добровольно внесенные гражданами за медицинские услуги, предоставляемые им за плату. 9. Безвозмездные и иные благотворительные взносы и пожертвования. 10. Иные источники, не запрещенные законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики. В отдельных случаях финансовые поступления могут непосредственно направляться в органы и учреждения здравоохранения.

Статья 10. Государственная санитарно-эпидемиологическая служба Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается проведением государственными органами, предприятиями, учреждениями, организациями, общественными объединениями и гражданами гигиенических и противоэпидемических мероприятий, соблюдением санитарных правил, норм и гигиенических нормативов, системой государственного санитарно -эпидемиологического надзора, а также комплексом других организационных, правовых и экономических мер в соответствии с санитарным законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики.

Статья 11. Государственная система здравоохранения В государственную систему здравоохранения входят органы управления государственной системой здравоохранения в Чувашской Республике, которые включают Министерство здравоохранения Чувашской Республики, Фонд обязательного медицинского страхования Чувашской Республики, Лицензионно-аккредитационную комиссию при Правительстве Чувашской Республики, Центр санитарно -эпидемиологического надзора Чувашской Республики, а также территориальные органы управления здравоохранением районов и городов Чувашской Республики, которые в пределах своей компетенции реализуют политику государства в области здравоохранения и медицинской науки. В государственную систему здравоохранения Чувашской Республики входят подчиненные органы управления государственной системы здравоохранения медицинское и научно-исследовательские учреждения, учебные заведения, фармацевтические предприятия и организации, аптечные учреждения, службы материально-технологического обеспечения, предприятия по производству медицинских препаратов, станции переливания крови и иные предприятия, учреждения и организации здравоохранения. К государственной системе здравоохранения относятся медицинские и фармацевтические предприятия и учреждения, которые создаются министерствами, ведомствами, государственными предприятиями, учреждениями и организациями Российской Федерации и Чувашской Республики помимо

Министерства здравоохранения Чувашской Республики. Деятельность Центра санитарно-эпидемиологического надзора Чувашской Республики определяется санитарным законодательством Российской Федерации. Деятельность Фонда обязательного медицинского страхования Чувашской Республики и Лицензионно-аккредитационной комиссии медицинских учреждений при Правительстве Чувашской Республики определяется законодательством Российской Федерации медицинском страховании, законодательными и нормативными актами Чувашской Республики. Предприятия, учреждения и организации государственной системы здравоохранения независимо от их ведомственной подчиненности являются юридическими лицами и осуществляют свою деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики и нормативными актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Статья 12. Муниципальная система здравоохранения Муниципальная система здравоохранения включает муниципальные органы управления здравоохранением, а также медицинские и фармацевтические предприятия, учреждения и организации муниципального подчинения, которые являются юридическими лицами и осуществляют свою деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики и нормативными актами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства здравоохранения Чувашской Республики и органов местного самоуправления. Муниципальные органы управления здравоохранения в пределах своей компетенции несут ответственность за обеспечение доступности населению всех видов медико-санитарной помощи и развитие муниципальной системы здравоохранения на подведомственной территории, включая контроль за деятельностью медицинских и фармацевтических предприятий, учреждений и организаций независимо от форм собственности и лиц, занимающихся медицинской и фармацевтической деятельностью.

Статья 13. Негосударственная (частная) система здравоохранения Чувашской Республики К негосударственной (частной) системе здравоохранения относятся предприятия, учреждения и организации здравоохранения, деятельность которых ассигнована на негосударственных сферах собственности (акционерной, кооперативной, частной и иных форм), а также лица, занимающиеся частной медицинской практикой и частной фармацевтической деятельностью. Деятельность медицинских и фармацевтических предприятий, учреждений и организаций негосударственной (частной) системы здравоохранения осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики и нормативными актами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства здравоохранения Чувашской Республики. Для осуществления видов медицинской и фармацевтической деятельности частной системы здравоохранения юридическое лицо обязано получить лицензию на избранный вид деятельности, а лица, занимающиеся частной медицинской практикой и частной фармацевтической деятельностью, - сертификат в порядке, установленном Правительством Чувашской Республики.

Статья 14. Этнический комитет (комиссия) по вопросам охраны здоровья граждан При представительном органе государственной власти Чувашской Республики может быть создан этнический комитет (комиссия) по вопросам этики в области охраны здоровья граждан в целях защиты прав человека и отдельных групп населения в этой области, для участия в разработке норм медицинской этики и для решения вопросов, связанных с их нарушением, действующий независимо от правительственных, политических, профессиональных, коммерческих или иных групповых интересов. К ведению этнического комитета (комиссии) относятся: 1. Рекомендации по вопросам государственной политики, формированию бюджета в области охраны здоровья, установлению соотношений в инвестициях на укрепление здоровья, профилактику

заболевания, лечение и уход за больными. 2. Экспертиза распределения кадровых, технических и финансовых ресурсов на цели здравоохранения. 3. Защита прав человека и отдельных групп населения в области охраны здоровья, выработка рекомендаций по вопросам укрепления здоровья граждан и формированию здорового образа жизни. 4. Участие в определении приоритетов в научно-исследовательской деятельности научных исследований и экспериментов, участие в принятии решений по использованию новых медицинских технологий, результатов научных исследований. 5. Повышение информированности общества по этическим и смежным с ними вопросам в области охраны здоровья. 6. Участие в решении вопросов обеспечения социальной справедливости при оказании медико-социальной помощи гражданам. В состав этнического комитета (комиссии) входят лица, представляющие интересы общественности, включая специалистов в области медицинской этики, юристов, деятелей науки и искусства, представителей духовенства, медицинских и других общественных объединений. Этнический комитет (комиссия) руководствуется законодательством Чувашской Республики, действует гласно и регулярно отчитывается перед населением о принятых решениях, в том числе через средства массовой информации. Положение о порядке создания и деятельности комитета (комиссии) по вопросам этики в области охраны здоровья граждан утверждается Государственным Советом Чувашской Республики.

### Раздел III ПРАВА ГРАЖДАН В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

Статья 15. Право граждан Чувашской Республики на охрану здоровья Граждане Чувашской Республики обладают неотъемлемым правом на охрану здоровья. Это право обеспечивается комплексом мер по охране окружающей природной среды, созданию благоприятных условий труда, быта, отдыха, занятий физкультурой и спортом, воспитанием и обучением граждан, производством и реализацией качественных продуктов питания, а также предоставлением населению доступной медико-социальной помощи. Гражданам Чувашской Республики, находящимся за ее пределами, гарантируется право на охрану здоровья в форме, соответствующей международным соглашениям, участницей которых является Российская Федерация. Беженцы, проживающие на территории Чувашской Республики, имеют право на охрану здоровья наравне с гражданами Чувашской Республики, если иное не предусмотрено межгосударственными соглашениями.

Статья 16. Право иностранных граждан и лиц без гражданства на охрану здоровья Иностранным гражданам, находящимся на территории Чувашской Республики, гарантируется право на охрану здоровья в форме, соответствующей международным соглашениям, участницей которых является Российская Федерация. Лица без гражданства, постоянно проживающие в Чувашской Республике, пользуются правом на охрану здоровья наравне с гражданами Чувашской Республики. Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам и лицам без гражданства, временно проживающим в Чувашской Республике, определяется Министерством здравоохранения Чувашской Республики.

Статья 17. Права граждан на благоприятную окружающую природную среду и безопасность труда Граждане Чувашской Республики имеют право на благоприятную окружающую природную среду, организацию и условия труда, безопасные для здоровья человека. Эти права обеспечиваются государственной политикой, направленной на рациональное природопользование, соблюдение санитарного, природоохранного и трудового законодательства Российской Федерации и Чувашской Республики, правил техники безопасности и норм производственной санитарии, на приостановление производства с вредными условиями труда или предоставление льгот, и компенсаций в случае невозможности устранения этих условий.

Статья 18. Право граждан на информацию о факторах, влияющих на здоровье Граждане имеют право на получение регулярной, достоверной и своевременной информации о

факторах, влияющих на из здоровье, включая информацию о санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания, рациональных нормах питания, продуктах, товарах народного потребления, их свойствах и соответствии санитарным нормам и правилам. Эта информация предоставляется органами управления, предприятиями, учреждениями и организациями через средства массовой информации или непосредственно гражданам по их запросам в порядке, определяемом законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики.

Статья 19. Право граждан на медико-социальную помощь Граждане при заболевании, утрате трудоспособности и в иных случаях имеют право на медико-социальную помощь, которая включает все виды медицинской, медико-психологической помощи, медицинской экспертизы и связанную с ними социальную защиту детей, беременных женщин и матерей, граждан пожилого возраста, инвалидов, лиц, страдающих социально опасными и некоторыми социально значимыми заболеваниями, а также меры социального характера по уходу за больными, нетрудоспособными и инвалидами, денежную компенсацию на период временной нетрудоспособности и социально-правовую защиту в связи с оказанием им медико-социальной помощи. Медико-социальная помощь оказывается медицинскими, социально-правовыми работниками, медицинскими психологами и педагогами в государственных и негосударственных медицинских, санаторно-курортных и иных оздоровительных учреждениях, а также в учреждениях системы социальной защиты населения. Граждане имеют право на бесплатную медицинскую помощь в государственной и муниципальной системах здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики, с программами обязательного медицинского страхования. Дополнительные медицинские и иные услуги предоставляются гражданам на основе программ добровольного медицинского страхования за счет средств предприятия, учреждений и организаций, личных средств граждан и иных источников, не запрещенных законом. Граждане имеют право на льготное обеспечение протезами, ортопедическими, коррегирующими изделиями, слуховыми аппаратами, средствами передвижения и иными специальными средствами. Категории граждан, имеющих это право, а также условия и порядок их обеспечения льготной протезно-ортопедической и зубопротезной помощью определяются Правительством Российской Федерации. Дети и подростки, учащиеся, инвалиды и пенсионеры, занимающиеся физической культурой, имеют право на бесплатный медицинский контроль. Работающие граждане имеют право на пособие при карантине в случае отстранения их от работы санитарно-эпидемиологической службой вследствие заразного заболевания лиц, окружающих их. Если карантину подлежат несовершеннолетние или граждане, признанные в установленном законом порядке недееспособными, пособие выдается одному из родителей (иному законному представителю) или иному члену семьи в порядке, установленном законодательством. Работающие граждане в случае болезни имеют право на три дня неоплачиваемого отпуска в течение года, которые предоставляются по личному заявлению граждан без предъявления медицинского документа, удостоверяющего факт заболевания. Граждане имеют право на медицинскую экспертизу, в том числе независимую, которая, которая проводится по их личному заявлению в специализированных медицинских учреждениях.

Статья 20. Ограничение прав граждан, связанное с состоянием их здоровья В целях охраны здоровья граждан, предупреждения инфекционных и профессиональных заболеваний работники отдельных профессий, производства, предприятий, учреждений и организаций, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации, проходят обязательные предварительные при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры. Гражданин может быть временно (на срок не более пяти лет и с правом последующего переосвидетельствования) или постоянно признан непригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов профессиональной деятельности и

деятельности, связанной с источником повышенной опасности. Такое решение принимается на основании заключения медико-социальной экспертизы в соответствии с перечнем медицинских противопоказаний и может быть обжаловано в суд. Перечень медицинских противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, устанавливаются Правительством Российской Федерации.

#### Раздел IV ПРАВА ОТДЕЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

Статья 21. Права семьи Государство берет на себя заботу об охране здоровья семьи.

Каждый гражданин имеет право на бесплатные консультации по вопросам планирования семьи, медико-психологическим аспектам семейно-брачных отношений, на медико-генетические консультации и другие обследования в специализированных учреждениях здравоохранения с целью установления возможных наследственных заболеваний у потомства. Семья по договоренности всех ее совместно проживающих совершеннолетних членов имеет право на выбор семейного врача, который обеспечивает ей медицинскую помощь по месту жительства. Семьи, имеющие детей, в первую очередь многодетные, неполные, воспитывающие детей-инвалидов и детей, оставшихся без опеки родителей, имеют право на установленные законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики, а также иными нормативными актами льготы в области охраны здоровья. Одному из родителей или иному члену семьи по усмотрению родителей и лечащего врача предоставляется право в интересах лечения ребенка находиться вместе с ним в больничном учреждении в течение всего периода его пребывания независимо от возраста ребенка. Лицу, находящемуся с ребенком в больничном учреждении государственной или муниципальной системы здравоохранения, выдается листок нетрудоспособности. Пособие при карантине, по уходу за больным ребенком в возрасте до семи лет выплачивается одному из родителей (иному законному представителю) или иному члену семьи за весь период карантина, амбулаторного лечения или совместного пребывания с ребенком в больничном учреждении, а пособие по уходу за больным ребенком в возрасте старше семи лет выплачивается за период не более 15 дней, если по медицинскому заключению не требуется большего срока. Семьи, имеющие детей, несут ответственность за их воспитание, развитие и здоровье, а совершеннолетние дети - за поддержание здоровья их родителей в соответствии с действующим законодательством.

Статья 22. Права беременных женщин и матерей Материнство в Чувашской Республике охраняется и поощряется государством. Государство стремится обеспечить женщинам право на работу в условиях, учитывающих их физиологические особенности и состояние здоровья, правовую защиту, материальную и моральную поддержку материнства и детства, работающим беременным женщинам в соответствии с медицинским заключением устанавливаются более низкие нормы выработки, нормы обслуживания или предоставляется другая легкая и исключаяющая воздействие неблагоприятных производственных факторов работа с сохранением среднего заработка. При отсутствии условий для рационального трудоустройства в целях исключения воздействия неблагоприятных факторов на формирование плода женщинам, занятым на производстве с вредными условиями труда, предоставляется дополнительный оплачиваемый отпуск со дня получения медицинского заключения о беременности. Каждая женщина в период беременности, во время и после родов обеспечивается специализированной медицинской помощью в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения бесплатно за счет бюджетных средств, целевых фондов, предназначенных для охраны здоровья граждан, а также за счет иных источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики. Беременным женщинам и кормящим матерям из малоимущих семей гарантируется обеспечение основными продуктами питания по льготным ценам согласно нормативным актам, устанавливаемым

территориальными органами управления. Женщины во время беременности и в связи с рождением ребенка, а также на время ухода за больными детьми в возрасте до 15 лет имеют право на получение пособия и оплачиваемого отпуска в установленном законом порядке. Продолжительность оплачиваемого отпуска по беременности и родам определяется законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики. Запрещается увольнение женщин и снижение им заработной платы по мотивам, связанным с беременностью и родами, наличием несовершеннолетних детей, одиноких и многодетных матерей по инициативе работодателя, кроме случаев полной ликвидации предприятий, учреждений и организаций и прекращения трудовых отношений по окончании срочного трудового договора (контракта). Условием увольнения при этом является обязательное трудоустройство женщин. Граждане, нарушающие права и законные интересы матери и ребенка, привлекаются к ответственности в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики.

Статья 23. Права несовершеннолетних В интересах здоровья несовершеннолетние имеют право на: диспансерное наблюдение и лечение в детской и подростковой службах в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации, Министерством здравоохранения Чувашской Республики; медико-социальную помощь и питание на льготных условиях, устанавливаемых Правительством Российской Федерации и Правительством Чувашской Республики, за счет средств бюджетов всех уровней: санитарно-гигиеническое образование, на обучение и труд в условиях, отвечающих их физиологическим особенностям и состоянию здоровья и исключающим воздействие на них неблагоприятных факторов; бесплатную медицинскую консультацию за счет средств бюджетов всех уровней при определении профессиональной пригодности; получение необходимой информации о состоянии здоровья в доступной для них форме; анонимные формы медицинского обследования и лечения при некоторых заболеваниях (венерических, ВИЧ-инфекции и иных); медицинскую консультацию при выборе профессии и определении профессиональной пригодности. Несовершеннолетние в возрасте старше 15 лет имеют право на добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него в соответствии со статьями 31, 32, 33 настоящего Закона. Несовершеннолетние с недостатками физического или психического развития по заявлению родителей или лиц, их заменяющих, могут содержаться в учреждениях системы социальной защиты за счет средств бюджетов всех уровней, благотворительных и иных фондов, а также за счет средств родителей или лиц, их заменяющих.

Статья 24. Права военнослужащих, граждан, подлежащих призыву на военную службу и поступающих на военную службу по контракту Военнослужащие имеют право на медицинское освидетельствование для определения годности к военной службе и досрочное увольнение с военной службы на основании заключения военно-врачебной комиссии. Граждане, подлежащие призыву на военную службу и поступающие на военную службу по контракту, проходят медицинское освидетельствование и имеют право на получение полной информации о медицинских противопоказаниях на отсрочку или освобождение от призыва на военную службу по состоянию здоровья. В случае несогласия с заключением военно-врачебной комиссии военнослужащие, граждане, подлежащие призыву на военную службу и поступающие на военную службу по контракту, имеют право на производство независимой медицинской экспертизы и обжалование заключений военно-врачебной комиссии в судебном порядке. Военнослужащие, граждане, подлежащие призыву на военную службу и поступающие на военную службу по контракту, имеют право на получение медицинской помощи в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения. Порядок организации медицинской помощи военнослужащим устанавливается законодательством Российской Федерации, нормативными актами Министерства обороны Российской

Федерации и других министерств, государственных комитетов и ведомств, в которых законом предусмотрена военная служба. Деятельность медицинских комиссий военных комиссариатов обеспечивают и финансируют Министерство обороны Российской Федерации и другие министерства, государственные комитеты и ведомства, в которых законом предусмотрена военная служба.

Статья 25. Права граждан пожилого возраста Граждане пожилого возраста (достигшие возраста, установленного законодательством Российской Федерации для назначения пенсии по старости) имеют право на медико-социальную помощь на дому, в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения, а также в учреждениях системы социальной защиты населения и на лекарственное обеспечение, в том числе на льготных условиях. Медико-социальная помощь гражданам пожилого возраста, включая одиноких граждан пожилого возраста и членов семей, состоящих из одних пенсионеров, направлена на лечение имеющихся у них заболеваний и уход, поддержание их активного образа жизни и социальную защиту в случае болезни и неспособности удовлетворять свои основные жизненные потребности. Граждане пожилого возраста на основании медицинского заключения имеют право на санитарно-курортное лечение и реабилитацию бесплатно или на льготных условиях за счет средств социального страхования, органов социальной защиты населения и за счет средств предприятий, учреждений и организаций при их согласии.

Статья 26. Права инвалидов Инвалиды, в том числе дети-инвалиды и инвалиды с детства, имеют право на медико-социальную помощь, реабилитацию, обеспечение лекарствами, протезами, протезно-ортопедическими изделиями, средствами передвижения на льготных условиях, а также на профессиональную подготовку и переподготовку. Нетрудоспособные инвалиды имеют право на бесплатную медико-социальную помощь в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения, на уход на дому, а в случае неспособности удовлетворять основные жизненные потребности - на содержание в учреждениях системы социальной защиты населения. Порядок оказания инвалидам медико-социальной помощи и перечень льгот для них определяются законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики. Для ухода за детьми-инвалидами и инвалидами с детства до достижения ими возраста 18 лет одному из работающих родителей или лиц, их заменяющих, предоставляются четыре дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц, которые могут быть использованы одним из названных лиц либо разделены ими между собой по своему усмотрению. Государство предоставляет льготы предприятиям, организациям, обеспечивающим инвалидов рабочими местами или открывающим у себя специализированные цеха и производства для этой группы населения. Порядок льготного налогообложения для этих предприятий и организаций устанавливается законодательством.

Статья 27. Права граждан при чрезвычайных ситуациях и в экологически неблагоприятных районах Граждане, пострадавшие при чрезвычайной ситуации, имеют право на получение за счет средств бюджетов всех уровней бесплатной медицинской помощи, проведение гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий по преодолению последствий чрезвычайной ситуации и снижению риска для жизни и здоровья населения. Гражданам Чувашской Республики, проживающим в районах, признанных в установленном законодательством порядке экологически неблагоприятными, гарантируется бесплатная медицинская помощь, медико-генетические и другие консультации и обследования при вступлении в брак, а также санитарно-курортное, восстановительное лечение и обеспечение лекарственными средствами, иммунобиологическими препаратами и изделиями медицинского назначения на льготных условиях. Гражданам, пострадавшим при чрезвычайной ситуации, в том числе участвовавшим в спасении людей и оказании медицинской помощи, гарантируется лечение и все виды реабилитации за счет средств бюджетов всех уровней, а также

материальная компенсация в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики.

Статья 28. Права лиц, задержанных, арестованных, находящихся под следствием или отбывающих наказание в местах лишения свободы, на получение медицинской помощи Лицам, задержанным, арестованным, находящимся под следствием или отбывающим наказание в местах лишения свободы гарантируется оказание необходимой медицинской помощи за счет государства. Каждый осужденный подлежит медицинскому освидетельствованию при направлении в места лишения свободы.

Статья 29. Права пациента При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на: 1) уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала; 2) выбор врача, в том числе семейного и лечащего врача, с учетом его согласия, а также выбор лечебно-профилактического учреждения в соответствии с договорами обязательного и добровольного медицинского страхования; 3) обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям; 4) проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов; 5) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами; 6) сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, в соответствии со статьей 68 настоящего Закона; 7) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии со статьей 30 настоящего Закона; 8) отказ от медицинского вмешательства в соответствии со статьей 32 настоящего Закона; 9) получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья в соответствии со статьей 30 настоящего Закона, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья; 10) получение медицинских и иных услуг в рамках программ добровольного медицинского страхования; 11) возмещение ущерба в соответствии со статьей 74 настоящего Закона в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи; 12) допуск к нему адвоката или иного законного представителя для защиты его прав; 13) допуск к нему священнослужителя, а в больничном учреждении на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок больничного учреждения. В случае нарушения прав пациента он может обращаться с жалобой непосредственно к руководителю или иному должностному лицу лечебно-профилактического учреждения, в котором ему оказывается медицинская помощь, в соответствующие профессиональные медицинские ассоциации и лицензионные комиссии либо в суд.

Статья 30. Право граждан на информацию о состоянии здоровья Каждый гражданин имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риском, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения. Информация о состоянии здоровья гражданина предоставляется ему, а в отношении лиц, не достигших возраста 15 лет, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, - их законным представителям лечащим врачом, заведующим отделением лечебно-профилактического учреждения или другими специалистами, принимающими непосредственное участие в обследовании и лечении. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена гражданину против его воли. В случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину и членам его семьи, если гражданин не запретил сообщать им об этом и (или) не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация. Гражданин имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией,

отражающей состояние его здоровья, и получать консультацию по ней у других специалистов. По требованию гражданина ему предоставляются копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, если в них не затрагиваются интересы третьей стороны. Информация, содержащаяся в медицинских документах гражданина, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия гражданина только по основаниям, предусмотренным статьей 68 настоящего Закона.

Статья 31. Согласие на медицинское вмешательство Добровольное согласие гражданина является необходимым предварительным условием медицинского вмешательства (лечения, операции, сложного метода обследования). Решение о согласии на медицинское вмешательство за лиц, не достигших 15 лет, и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, принимают их законные представители после сообщения им сведений, предусмотренных частью первой статьи 33 настоящего Закона. При отсутствии законных представителей решение о согласии на медицинское вмешательство принимает консилиум, а при невозможности собрать консилиум - непосредственно лечащий (дежурный) врач, с последующим уведомлением должностных лиц лечебно-профилактического учреждения. В случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении решает консилиум (при его наличии) или непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц лечебно-профилактических учреждений и законных представителей. Согласие гражданина или его законных представителей на медицинское вмешательство оформляется письменно и удостоверяется их подписью.

Статья 32. Отказ от медицинского вмешательства Гражданин или его законный представитель имеет право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных статьей 33 настоящего Закона и законодательством Чувашской Республики. При отказе от медицинского вмешательства гражданину или его законному представителю должны быть разъяснены в доступной для него форме возможные последствия принятого решения. Отказ от медицинского вмешательства оформляется письменным заявлением самого гражданина или его законного представителя и оформляется записью в медицинской документации и подписывается гражданином либо его законным представителем, а также медицинским работником. Указываются мотивы отказа и подтверждается получение информации о последствиях отказа. При отказе родителей или иных законных представителей, лица не достигшего возраста 15 лет, либо законных представителей лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, от медицинской помощи, необходимой для спасения жизни указанных лиц, больничные учреждения имеют право обратиться в суд для защиты интересов этих лиц.

Статья 33. Оказание медицинской помощи без согласия граждан Ограничение прав граждан при оказании медицинской помощи допускается только на основании и в порядке, прямо предусмотренном настоящим Законом, и может выражаться в недобровольном освидетельствовании, недобровольной госпитализации, наблюдении и изоляции. Оказание медицинской помощи (медицинское освидетельствование, госпитализация, наблюдение и изоляция) без согласия граждан или их законных представителей допускается в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами, лиц, совершивших общественно опасные деяния, на основаниях и в порядке, установленных законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики. Гражданин, страдающий социально опасным заболеванием, может быть освидетельствован или госпитализирован без его согласия, его законных представителей по решению врача только в случаях, если он по причине тяжелого заболевания: представляет непосредственную опасность для себя и окружающих; неспособен вследствие беспомощности удовлетворить основные жизненные потребности; из-за

неблагоприятного прогноза заболевания не может быть оставлен без медицинской помощи. Порядок недобровольного освидетельствования определяется Министерством здравоохранения Чувашской Республики и правоохранительными органами Чувашской Республики. Решение о помещении гражданина в больницу без его согласия или согласия его законного представителя по основаниям, предусмотренным в части второй настоящей статьи, принимается судом в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики. Лечение лиц, нуждающихся по решению суда в недобровольной госпитализации, проводится за счет средств бюджетов всех уровней. Освидетельствование и госпитализация лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами, проводятся в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Недобровольное пребывание в больнице продолжается до исчезновения оснований, по которым проведена недобровольная госпитализация, или по решению суда. Ограничение прав граждан, связанное с проведением карантинных мероприятий, регламентируется санитарным законодательством. В отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния, определяемые таковыми уголовным законодательством Российской Федерации, могут быть применены принудительные меры медицинского характера по основаниям и в порядке, установленном Уголовным и Уголовно-процессуальными кодексами Российской Федерации.

## Раздел VI МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ПЛАНИРОВАНИЮ СЕМЬИ И ИЗМЕНЕНИЮ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ ЧЕЛОВЕКА

Статья 34. Искусственное оплодотворение или имплантация эмбриона Каждая совершеннолетняя женщина имеет право на искусственное оплодотворение или имплантацию эмбриона. Искусственное оплодотворение женщины или имплантация эмбриона осуществляются в медицинских учреждениях здравоохранения, получивших лицензию. Проведение искусственного оплодотворения или имплантации эмбриона производится при условиях свободного волеизъявления женщины и обязательного получения письменного согласия супругов (женщины) и соблюдения анонимности донора. Супруги (женщина) имеют право на информацию о процедуре искусственного оплодотворения или имплантации эмбриона, о медицинских и правовых аспектах ее последствий, данных медико-генетического обследования донора, его внешних данных и национальности.

Статья 35. Об ответственности медицинского персонала за разглашение сведений о произведенном искусственном оплодотворении и имплантации эмбриона За разглашение сведений о проведенном искусственном оплодотворении и имплантации эмбриона медицинский персонал несет ответственность, установленную законодательством Российской Федерации. Незаконное проведение искусственного оплодотворения и имплантации эмбриона влечет за собой уголовную ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

Статья 36. Искусственное прерывание беременности Каждая женщина имеет право самостоятельно решать вопрос о материнстве. Искусственное прерывание беременности проводится по желанию женщины при сроке беременности до 12 недель, а при наличии социальных, медицинских показаний и согласии женщины - при сроке беременности до 22 недель. Искусственное прерывание беременности у женщин, не достигших 15 лет, проводится с согласия самой женщины и родителей при сроке беременности до 22 недель. Искусственное прерывание беременности проводится в медицинских учреждениях только врачами, имеющими специальную подготовку. Незаконное проведение искусственного прерывания беременности влечет за собой уголовную ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

Статья 37. Стерилизация по медицинским и социальным показаниям Стерилизация как специальное вмешательство с целью лишения возможности человека к оплодотворению или как метод контрацепции может быть проведена только по письменному заявлению

пациента и при наличии медицинских или социальных показаний, перечень которых утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации. Стерилизация по социальным показаниям с целью регулирования рождаемости может быть проведена гражданам не моложе 35 лет или имеющим не менее 2 детей, а при наличии медицинских показаний и согласия гражданина - независимо от возраста и наличия детей. Перечень медицинских показаний для медицинской стерилизации определяется Министерством здравоохранения Российской Федерации. Стерилизация производится в прошедших лицензирование медицинских учреждениях только врачами, имеющими специальную подготовку. Незаконное проведение стерилизации влечет за собой уголовную ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

## Раздел VII ГАРАНТИИ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДДАНАМ

**Статья 38. Лечебно-профилактическая помощь** Лечебно-профилактическая помощь оказывается лечебно -профилактическими учреждениями независимо от ведомственной принадлежности и форм собственности, а также лицами, имеющими право заниматься медицинской деятельностью. Учреждение здравоохранения, в котором гражданин состоит на медицинском обслуживании, обязано обеспечить медицинскую помощь, а в случае необходимости направить его на обследование и лечение в другие лечебно-профилактические учреждения.

**Статья 39. Первичная медико-санитарная помощь** Первичная медико-санитарная помощь является основным, доступным и бесплатным для каждого гражданина видом медицинского обслуживания населения и обеспечивается медицинскими предприятиями, учреждениями и организациями муниципального подчинения, а также учреждениями санитарно-эпидемиологической службы. В оказании первичной медико-санитарной помощи могут участвовать медицинские и фармацевтические учреждения государственной и негосударственной систем здравоохранения на основе договоров с медицинскими страховыми организациями. Первичная медико-санитарная помощь включает: лечение наиболее распространенных болезней, травм и отравлений; проведение санитарно-гигиенических противоэпидемиологических мероприятий, медицинской профилактики важнейших заболеваний и просвещение населения о способах их предупреждения; проведение мер по охране материнства, отцовства и детства и других мероприятий, связанных с оказанием медико-санитарной помощи гражданам по месту жительства. Объем первичной медико-санитарной помощи устанавливается местными органами самоуправления в соответствии с программами обязательного медицинского страхования. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи устанавливается муниципальными органами управления здравоохранением в соответствии с их компетенцией на основании настоящего Закона и нормативных актов Министерства здравоохранения Чувашской Республики. Финансирование первичной медико-санитарной помощи осуществляется из муниципального бюджета, фондов обязательного медицинского страхования и иных источников, не запрещенных законодательством. Ответственность за финансирование, организацию и доступность первичной медико-санитарной помощи несут органы местного самоуправления.

**Статья 40. Скорая и неотложная медицинская помощь** Скорая и неотложная медицинская помощь оказывается гражданам при отравлениях, травмах, несчастных случаях и других состояниях и заболеваниях, требующих экстренного и неотложного медицинского вмешательства, любым медицинским учреждением, независимо от его ведомственной принадлежности и формы собственности, любым медицинским работником, а также оперативными работниками милиции и пожарной охраны с учетом уровня их компетентности. Компенсация расходов в этих случаях осуществляется в порядке, определяемом правительством Чувашской Республики. Скорая неотложная медицинская помощь осуществляется специальной службой скорой медицинской помощи

государственной и муниципальной систем здравоохранения в порядке, установленном Министерством здравоохранения Чувашской Республики. Скорая неотложная медицинская помощь гражданам Чувашской Республики и лицам, находящимся на ее территории, гарантируется государством и оказывается бесплатно за счет средств бюджетов всех уровней. В случае угрозы жизни гражданина медицинские работники и работники органов внутренних дел имеют право использовать любой имеющийся транспорт для перевозки пострадавшего в медицинское учреждение. В случае отказа должностного лица или владельца транспортного средства выполнить законное требование медицинского работника о предоставлении транспорта для перевозки пострадавшего они несут ответственность, установленную законодательством Российской Федерации. За ложный вызов скорой медицинской помощи граждане несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики.

Статья 41. Специализированная медицинская помощь Специализированная медицинская помощь оказывается гражданам при возникновении у них заболеваний, требующих специальных методов диагностики и лечения, использования сложных медицинских технологий и соответствующей специализации медицинских работников.

Специализированная медицинская помощь оказывается гражданам во всех предназначенных для этой цели медицинских учреждениях или их подразделениях врачами-специалистами за счет средств медицинского страхования, фондов здравоохранения, личных средств граждан и других источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики.

Статья 45. Донорство крови Донорство крови и ее компонентов - добровольное участие лица в охране здоровья граждан, проявление гуманизма и милосердия, почетный вклад граждан в здравоохранение Чувашской Республики. Донором крови и ее компонентов может быть каждый гражданин Чувашской Республики, достигший 18-летнего возраста, прошедший медицинское освидетельствование и не страдающий заболеваниями, при которых донорство противопоказано. Порядок медицинского освидетельствования доноров, забора крови и ее компонентов устанавливается Министерством здравоохранения Чувашской Республики. Порядок компенсации расходов, гарантии и льготы донорам устанавливаются правительством Чувашской Республики.

Статья 46. Обеспечение населения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения Обеспечение населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения регулируется в соответствии с потребностями населения правительством Чувашской Республики. Производство реализация лекарственных средств и изделий медицинской техники осуществляется только при наличии лицензии. Контроль за качеством и реализацией лекарственных средств и изделий медицинского назначения осуществляется государственными органами управления. Оплата лекарственных средств и изделий медицинского назначения при оказании скорой медицинской помощи производится за счет средств бюджетов всех уровней, а больничной помощи - за счет средств медицинского страхования и других источников, не запрещенных законодательством Чувашской Республики. Категории граждан, пользующихся льготами лекарственного обеспечения, устанавливаются Правительством Российской Федерации и Правительством Чувашской Республики. Право на выписку рецептов для льготного лекарственного обеспечения граждан имеют в равной мере лечащие врачи государственной, муниципальной и негосударственной систем здравоохранения.

Статья 47. Запрещение эвтаназии Медицинскому персоналу запрещается осуществление эвтаназии - удовлетворение просьбы больного об ускорении его смерти действиями или медицинскими средствами, в том числе прекращением искусственных мер по поддержанию жизни. Лицо, которое сознательно побуждает больного к эвтаназии и (или)

содействует этому, несет уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Статья 48. Определение момента смерти человека Констатация смерти осуществляется медицинским работником (врачом или фельдшером). Критерии и порядок определения момента смерти человека, условия проведения или прекращения реанимационных мероприятий, отключения установок и средств поддержания жизни устанавливаются нормативными актами, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, правоохранительными органами и профессиональными медицинскими ассоциациями.

Статья 49. Изъятие органов и тканей для трансплантации после наступления смерти человека Допускается изъятие органов и тканей человека для трансплантации в соответствии с законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики. Органы и ткани человеческого тела не могут быть предметом купли и продажи, коммерческих сделок, кроме плаценты. Лица, участвующие в купле и продаже органов и тканей человека, несут дисциплинарную и уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики.

Статья 50. Проведение патолого-анатомических вскрытий Патолого-анатомическое вскрытие трупов проводится врачами в целях получения данных о причинах смерти, контроля установленного диагноза и проводившегося лечения. Порядок проведения патолого-анатомических вскрытий определяется нормативными актами Министерства здравоохранения Российской Федерации. Заключение о патолого-анатомическом вскрытии выдается родственникам и другим представителям умершего. По требованию родственников умершего или иных законных представителей производится повторное патолого-анатомическое вскрытие (эксгумация) по решению правоохранительных органов с привлечением независимых экспертов в порядке, предусмотренном статьей 59 настоящего Закона. В случае письменного заявления близких родственников, волеизъявления умершего, высказанного при его жизни, по религиозным или иным мотивам, а также при отсутствии подозрения на насильственную смерть патолого-анатомическое вскрытие трупов может не производиться. Отмена патолого-анатомических вскрытий не допускается в следующих случаях: - при неустановленном диагнозе; - при смерти от инфекционного заболевания или при подозрении на инфекционное заболевание, включая туберкулез; - при проведении или в связи с проведением инструментальных диагностических процедур; - при смерти во время или связанной с операцией или хирургическим вмешательством; - в связи с анестезиологическим пособием; - при подозрении на передозировку или на непереносимость лекарственных или диагностических препаратов, при смерти от переливания крови; - при смерти беременных, рожениц или родильниц; - при смерти детей до 1 года; - новорожденных и мертворожденных детей при массе тела более 500 граммов или срока беременности выше 22 недель; - плодов с врожденными пороками развития и уродствами (после прерывания беременности); - в случае возникновения конфликтной ситуации с родственниками умершего.

#### Раздел VIII САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Статья 51. Создание сети санаторно-курортных учреждений и учреждений отдыха В целях предупреждения заболеваний и оздоровления граждан государство создает условия для развития сети санаторно-курортных учреждений, домов отдыха, пансионатов, туристических баз и других учреждений оздоровительного лечения и отдыха.

Статья 52. Пользование санаторно-курортными учреждениями и учреждениями отдыха Граждане имеют равные права пользования санаториями, домами отдыха, пансионатами, туристическими базами и другими учреждениями оздоровительного лечения и отдыха. Отдельные категории граждан пользуются санаторно-курортными учреждениями и учреждениями отдыха на льготных условиях или бесплатно в соответствии с

законодательством Чувашской Республики. Лечение детей в детских санаториях осуществляется бесплатно.

Статья 53. Санаторно-курортное лечение Общие показания и противопоказания для стационарного и амбулаторного лечения в санаториях, а также порядок медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации и Министерством здравоохранения Чувашской Республики.

#### Раздел IX МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА

Статья 54. Экспертиза временной нетрудоспособности Экспертиза временной нетрудоспособности граждан в связи с болезнью, увечьем, беременностью, родами, уходом за больным членом семьи, протезированием, санаторно-курортным лечением и в иных случаях осуществляется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики. Лечащие врачи государственной, частной и муниципальной систем здравоохранения предоставляют гражданам отпуска по временной нетрудоспособности на период, установленный законодательством Российской Федерации, определяют необходимость и сроки временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, а также принимают решение о направлении граждан в установленном порядке на медико-социальную экспертную комиссию при наличии признаков инвалидности. Медицинская экспертиза временной нетрудоспособности граждан в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения может быть в особых случаях по решению территориальных органов управления здравоохранением поручена работнику со средним медицинским образованием.

Статья 55. Медико-социальная экспертиза Медико-социальная экспертиза устанавливает причину и группу инвалидности, степень утраты трудоспособности, определяет виды, объем и сроки проведения реабилитации и меры социальной помощи, дает трудовые рекомендации и производится государственными учреждениями медико-социальной экспертизы. Заключение медико-социальной экспертизы о реабилитации граждан, признанных инвалидами, а также трудовые рекомендации являются обязательными для исполнения должностными лицами предприятий, учреждений, организаций независимо от форм собственности. Наниматели, не выполняющие решения медико-социальной экспертизы, несут ответственность в соответствии с законодательством. Порядок организации и проведения медико-социальной экспертизы устанавливается в соответствии с законодательством Российской Федерации. Гражданам предоставляется право на проведение независимой медико-социальной экспертизы в порядке, предусмотренном статьей 59 настоящего Закона. Заключение учреждения, производившего медико-социальную экспертизу, может быть обжаловано в суд в порядке, установленном законодательством.

Статья 56. Военно-врачебная экспертиза Военно-врачебная экспертиза определяет годность по состоянию здоровья к военной службе граждан, призываемых (поступающих) на военную службу, состоящих в резерве (запасе) Вооруженных Сил, и военнослужащих; устанавливает у военнослужащих и бывших военнослужащих причиненную связь заболеваний, ранений, травм с военной службой; определяет виды, объем, сроки проведения и меры медико-социальной реабилитации и помощи военнослужащим. Порядок организации и проведения военно-врачебной экспертизы, требования к состоянию здоровья призываемых (поступающих) на военную службу и военнослужащих на мирное и военное время утверждаются Правительством Российской Федерации. Заключение военно-врачебной экспертизы являются обязательными для исполнения должностными лицами на территории Чувашской Республики. Гражданам предоставляется право на проведение независимой военно-врачебной экспертизы в порядке, предусмотренном статьей 59 настоящего Закона.

Статья 57. Обеспечение протезно-ортопедической и зубопротезной помощью Протезно-ортопедическая и зубопротезная помощь предоставляется гражданам на основании медицинских показаний. Условия и порядок обеспечения протезно-ортопедической и зубопротезной помощью, а также категории лиц, подлежащих бесплатному или льготному обеспечению протезами, ортопедическими, корригирующими изделиями, слуховыми аппаратами, средствами передвижения и иными специальными средствами, определяются Правительством Чувашской Республики.

Статья 58. Применение новых методов диагностики, лечения, лекарственных средств и биомедицинских технологий Применение новых, ранее не использовавшихся в практике здравоохранения, методов диагностики, лечения, лекарственных средств, биомедицинских технологий, геномной инженерии, медицинских иммунобиологических препаратов и дезинфекционных средств допускается по разрешению Министерства здравоохранения Российской Федерации и Государственного комитета санитарно-эпидемиологического надзора Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации и нормативными актами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Государственного комитета Российской Федерации санитарно-эпидемиологического надзора по согласованию с органами управления здравоохранения Чувашской Республики. Применение используемых за рубежом методов диагностики, лечения, лекарственных средств и биомедицинских технологий в практике здравоохранения Российской Федерации производится в соответствии с нормативными актами Министерства здравоохранения Российской Федерации. Ответственность за последствия воздействий новых методов диагностики, лечения, лекарственных средств и биомедицинских технологий несет применивший врач.

Статья 59. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертиза Судебно-медицинская экспертиза граждан, а также трупов, вещественных доказательств и иных материалов уголовных и гражданских дел производится в медицинском учреждении государственной системы бюро судебно-медицинской экспертизы, а при его отсутствии - врачом на основании постановления лица, производящего дознание, следователя, прокурора или по определению суда (судьи). Судебно-психиатрическая экспертиза проводится в специализированных учреждениях государственной системы здравоохранения по основаниям и в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации и настоящим Законом. При несогласии заинтересованных граждан с заключением медицинской экспертизы (медико-социальной, военно-врачебной, судебно-медицинской или судебно-психиатрической) по их заявлению проводится независимая медицинская экспертиза. Независимая медицинская экспертиза проводится специалистами соответствующей отрасли экспертизы. При этом гражданам предоставляется право выбора экспертного учреждения и экспертов. Окончательное решение о достоверности заключений медицинской экспертизы и независимой медицинской экспертизы принимается судом. Положение о независимой медицинской экспертизе утверждается Правительством Чувашской Республики.

#### **Раздел X ПРАВА И СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ**

Статья 60. Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью в Чувашской Республике имеют лица: получившие высшее или среднее медицинское и фармацевтическое образование в Российской Федерации и в других странах мира, имеющие диплом и специальное звание, а на занятия определенными видами деятельности, перечень которых устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации и Министерством здравоохранения Чувашской Республики, также сертификат специалиста и лицензию по избранной специальности, полученные на территории Чувашской Республики. Перечень учебных заведений, оказание которых дает право заниматься медицинской и

фармацевтической деятельностью, определяется министерствами здравоохранения Российской Федерации и Чувашской Республики. Лица, получившие медицинскую и фармацевтическую подготовку в учебных заведениях иностранных государств, допускаются к медицинской или фармацевтической деятельности после проверочного испытания в высших учебных медицинских заведениях Российской Федерации и Чувашской Республики и получения сертификата и лицензии на право работы по избранной специальности, если иное не предусмотрено международными договорами, соглашениями. Врачи, проходящие обучение, имеют право на профессиональную деятельность только в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения, под контролем медицинского обучающего персонала, несущего ответственность за их медицинскую деятельность. Врач или провизор, не работавший по своей специальности более пяти лет, может быть допущен к занятию практической медицинской или фармацевтической деятельностью после прохождения курса специализации и проверочного испытания, проводимого комиссиями профессиональных медицинских и фармацевтических ассоциаций, по теории и практике избранной специальности, вопросам законодательства об охране здоровья и получения сертификата и лицензии, выдаваемой лицензионными комиссиями в порядке, установленном статьей 61 настоящего Закона. Работники со средним медицинским или фармацевтическим образованием, не работавшие по своей специальности более пяти лет, должны подтвердить свою квалификацию в соответствующем медицинском учреждении с последующим допуском к медицинской или фармацевтической деятельности в установленном порядке. Условия и порядок лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности устанавливается в соответствии со статьей 61 настоящего Закона и утверждается Правительством Чувашской Республики, а для работников Государственной санитарно-эпидемиологической службы - Государственным комитетом санитарно-эпидемиологического надзора Российской Федерации. Лица, незаконно занимающиеся медицинской и фармацевтической деятельностью, несут уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Статья 61. Лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности Медицинские и фармацевтические предприятия и учреждения независимо от форм собственности, лица, занимающиеся медицинской и фармацевтической деятельностью, подлежат обязательному государственному лицензированию, которое проводится с целью установления соответствия их деятельности федеральным и территориальным стандартам качества медицинской помощи, санитарным правилам, нормам и гигиеническим нормативам. Лицензирование проводит комиссия, создаваемая Советом Министров Чувашской Республики. В состав комиссии входят представители органов управления здравоохранением, профессиональных медицинских и фармацевтических ассоциаций и медицинских учебных заведений, страховых медицинских организаций и государственной санитарно-эпидемиологической службы. Лицензионная комиссия обладает статусом юридического лица. Медицинским и фармацевтическим предприятиям и учреждениям, лицам, занимающимся медицинской и фармацевтической деятельностью, после прохождения ими лицензирования выдается государственный документ (лицензия и сертификат) на право работы по избранной специальности. Лицензия выдается на три года и возобновляется каждый раз по истечении этого срока. Внеочередное лицензирование проводится по инициативе государственных органов управления здравоохранением. Внеочередное лицензирование может проводиться также по инициативе страховых медицинских организаций, органов государственной санитарно-эпидемиологической службы, медицинских и фармацевтических предприятий, учреждений и лиц, занимающихся медицинской и фармацевтической деятельностью, с целью получения лицензии на новые виды медицинской помощи и медицинских услуг. Отказ лицензионных комиссий в проведении лицензирования или в выдаче лицензии может

быть обжалован в суд. Действие лицензии может быть приостановлено лицензионной комиссией по инициативе органов управления здравоохранением и профессиональных медицинских и фармацевтических ассоциаций, страховой медицинской организацией. Лишение лицензии и запрещение деятельности медицинских и фармацевтических предприятий, учреждений и лиц, занимающихся медицинской и фармацевтической деятельностью, осуществляется по решению лицензионно - аккредитационной комиссии при Правительстве Чувашской Республики. Решение лицензионно-аккредитационной комиссии может быть обжаловано в суд.

Статья 62. Аккредитация медицинской и фармацевтической деятельности Аккредитация медицинских и фармацевтических предприятий, учреждений, а также лиц, занимающихся медицинской и фармацевтической деятельностью, проводится в целях предоставления им права оказывать медицинскую помощь или заниматься фармацевтической деятельностью, по качеству и объему превышающей федеральные стандарты, предусмотренные лицензированием. Порядок проведения аккредитации определяется Советом Министров Чувашской Республики. Контроль за деятельностью лицензионно-аккредитационной комиссии осуществляет Правительство Чувашской Республики.

Статья 63. Право на частную медицинскую практику и частную фармацевтическую деятельность Частная медицинская практика и частная фармацевтическая деятельность - оказание медицинских и фармацевтических услуг медицинскими и фармацевтическими работниками вне государственных медицинских учреждений за счет личных средств граждан. Право на частную медицинскую практику и частную фармацевтическую деятельность имеют граждане с высшим или средним медицинским или фармацевтическим образованием, проработавшие по избранной специальности не менее трех лет и получившие государственную лицензию и сертификат, разрешение органов местного самоуправления. Право на частную медицинскую практику и частную фармацевтическую деятельность действует на территории, подведомственной органам местного самоуправления, выдавшим разрешение. Перечень услуг, предоставляемых лицами, занимающимися частной медицинской практикой и частной фармацевтической деятельностью, необходимых для муниципального здравоохранения, определяется органами местного самоуправления, которые выдают разрешение на занятие этой деятельностью на подведомственной территории. Медицинские работники, занимающиеся частной медицинской практикой, могут отказать пациенту в помощи, за исключением экстренных случаев, когда неоказание помощи угрожает жизни пациента. Контроль за качеством оказания медицинской помощи в условиях частной медицинской практики и частной фармацевтической деятельности осуществляют лицензионно-аккредитационная комиссия и муниципальные органы управления здравоохранения, медицинские, фармацевтические ассоциации, страховые медицинские организации. Иное вмешательство должностных лиц, а также органов государственной власти и органов управления здравоохранением в деятельность негосударственных медицинских и фармацевтических учреждений, а также лиц, занимающихся частной медицинской практикой и частной фармацевтической деятельностью, не допускается за исключением случаев, когда такое вмешательство прямо предусмотрено законом. Приостановление и лишение права на частную медицинскую практику и частную фармацевтическую деятельность осуществляется по решению лицензионно-аккредитационной комиссии и суда, принятому по представлению прокурора.

Статья 64. Право на занятие традиционной (народной) медициной Традиционная (народная) медицина - совокупность народных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, осознанных на опыте многих поколений людей, утвердившихся в народных традициях и не зарегистрированных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики. Правом на занятие традиционной (народной) медициной обладают граждане Российской Федерации и

Чувашской Республики, имеющие диплом целителя, лицензию и сертификат, выдаваемые лицензионно-аккредитационной комиссией при Совете Министров Чувашской Республики и Российским центром традиционной медицины, органами управления здравоохранением республики по представлению медицинских ассоциацией, после проверочного испытания в учреждениях государственной системы здравоохранения. Запрещается проведение сеансов массового целительства методами традиционной (народной) медицины, в том числе с использованием средств массовой информации. Лица, незаконно занимающиеся традиционной (народной) медициной, несут ответственность согласно законодательству Российской Федерации и Чувашской Республики.

Статья 65. Лечащий врач Медицинская помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в больничном или амбулаторно-поликлиническом учреждении оказывается лечащим врачом. Лечащий врач выбирается пациентом или назначается руководителем медицинского учреждения (подразделения). Пациент вправе потребовать замены лечащего врача. Лечащим врачом не может быть врач, находящийся на обучении, специализации или повышении квалификации. Лечащий врач несет ответственность за своевременное и квалифицированное обследование и лечение больного, в необходимых случаях консультирует его с заведующим отделением, другими специалистами. Рекомендации консультантов реализуются только по согласованию с лечащим врачом, за исключением экстренных случаев, угрожающих жизни больного. Лечащий врач единолично выдает листок нетрудоспособности сроком до тридцати дней с учетом тяжести. В случае несоблюдения больным предписаний и правил внутреннего распорядка лечащий врач может отказаться от дальнейшего ведения пациента, если это не угрожает жизни больного и здоровью окружающих. Лечащий врач не несет ответственности за состояние здоровья больного в случае отказа пациента от выполнения врачебных назначений или нарушения пациентом предписанного режима.

Статья 66. Семейный врач Семейный врач - это врач общей практики, прошедший специальную подготовку и обслуживающий по месту жительства взрослое и детское население по семейному принципу. Должности семейных врачей и порядок их деятельности устанавливаются по решению органов местного самоуправления и здравоохранения.

Статья 67. Клятва врача Граждане Чувашской Республики, получившие диплом врача и допущенные к врачебной деятельности, дают клятву врача. Текст клятвы врача утверждается представительным законодательным органом Российской Федерации. Врачи за нарушение клятвы врача несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

Статья 68. Врачебная тайна Информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания и иные сведения личного характера, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Не допускается разглашение информации, относящейся к врачебной тайне, лицами, которым они стали известны при обучении или исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей, кроме случаев, установленных частями третьей и четвертой настоящей статьи. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается: 1) медицинским работникам в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю; 2) органам здравоохранения при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений; 3) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством; 4) при согласии самого гражданина или его законного представителя для защиты его прав и законных интересов; 5) в случае оказания помощи несовершеннолетнему до 15 лет для информирования его родителей или законных

представителей. Допускается предоставление информации, составляющей врачебную тайну, для использования в учебном процессе, проведения научных исследований, а также для публикаций в специальной научной литературе при условии сохранения анонимности пациента. Лица, которым в установленном законом порядке переданы сведения, составляющие врачебную тайну, несут ответственность за ее разглашение наравне с медицинскими и фармацевтическими работниками. Медицинские и фармацевтические работники не несут ответственности за сообщение сведений, составляющих профессиональную тайну, в процессе расследования и судебного разбирательства уголовных и гражданских дел по требованию дознавателя, следователя, прокурора или судьи (суда). Виды ответственности за разглашение врачебной тайны устанавливаются законодательством Российской Федерации с учетом ущерба, принесенного гражданину.

Статья 69. Профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации  
Медицинские и фармацевтические работники имеют право на создание профессиональных ассоциаций и других общественных объединений, формируемых на добровольной основе для защиты прав медицинских и фармацевтических работников, развития медицинской и фармацевтической практики, содействия научным исследованиям, решения иных вопросов, связанных с профессиональной деятельностью медицинских и фармацевтических работников. К компетенции профессиональных медицинских и фармацевтических ассоциаций, действующих на республиканском уровне, относятся: 1) участие в лицензировании, аккредитации медицинской и фармацевтической деятельности; 2) заключение тарификационных соглашений с Правительством Чувашской Республики о стоимости медицинских и фармацевтических услуг и оплате труда медицинских и фармацевтических работников; 3) участие в разработке норм медицинской этики и решение вопросов, связанных с их нарушением. Профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации, а также другие общественные объединения осуществляют свою деятельность в соответствии с законодательством Чувашской Республики и настоящим Законом. 4) участие в разработке стандартов качества медицинской помощи, республиканских программ и критериев подготовки и повышения квалификации медицинских и фармацевтических работников, в присвоении им квалификационной категории.

Статья 70. Социальная и правовая защита медицинских и фармацевтических работников  
Медицинские и фармацевтические работники имеют право на: 1) обеспечение условий их деятельности с учетом требований охраны труда и соответствующее материально-техническое оснащение, позволяющее осуществлять профессиональные обязанности; 2) работу, в том числе за рубежом, по контрактам или на договорной основе; 3) защиту своей профессиональной чести и достоинства, в том числе в судебном порядке; 4) получение квалификационных аттестатов в соответствии с достигнутым уровнем теоретической и практической подготовки; 5) совершенствование профессиональных знаний; 6) переподготовку за счет средств бюджетов всех уровней при невозможности выполнять профессиональные обязанности по состоянию здоровья, а также в случаях высвобождения в связи с сокращением штатов; 7) страхование профессиональной ошибки, в результате которой причинен вред или ущерб здоровью гражданина, не связанный с небрежным или халатным выполнением ими профессиональных обязанностей; 8) бесплатное предоставление квартир с отоплением и освещением работающим и проживающим в сельской местности и рабочих поселках врачам, провизорам, работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием и проживающим с ними членам их семей в порядке, устанавливаемом законодательством Чувашской Республики; 9) первоочередное получение отдельной жилой площади, установку телефонов, предоставление мест в детских, дошкольных и санаторно-курортных учреждениях, а для работающих в сельской местности - приобретение на льготных условиях автотранспорта, используемого для выполнения профессиональных обязанностей при разъездном

характере работы; 10) беспрепятственное и бесплатное использование связи, принадлежащих предприятиям, учреждениям, организациям или гражданам, а также любого имеющегося транспорта для проезда к месту нахождения больного в случаях, угрожающих жизни больного.

**Статья 71. Оплата труда и компенсации** Оплата труда медицинских, фармацевтических работников и научных работников системы здравоохранения, а также профессорско-преподавательского состава высших и средних медицинских учебных заведений производится в соответствии с уровнем их квалификации, объемом и качеством выполняемых ими обязанностей. Медицинские и фармацевтические работники имеют право на процентную надбавку к должностным окладам в случае деятельности с вредными условиями труда, а также льготы, предусмотренные трудовым законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики. Для медицинских, фармацевтических и иных работников, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью, устанавливается обязательное государственное личное страхование на сумму в размере 120 месячных должностных окладов в соответствии с перечнем должностей, занятие которых связано с угрозой жизни и здоровью работников, утверждаемым Правительством Российской Федерации. В случае вреда, причиненного здоровью медицинского и фармацевтического работника при исполнении ими трудовых обязанностей или профессионального долга, им возмещается ущерб в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики. В случае гибели медицинских, фармацевтических и иных работников при исполнении служебного долга во время оказания медицинской помощи или проведении научных исследований семьям погибших выплачивается единовременное денежное пособие в размере 120 месячных должностных окладов. Перечень категорий работников, имеющих право на надбавки к заработной плате, а также другие виды компенсаций, льгот и надбавок устанавливаются Правительством Российской Федерации и Чувашской Республики. Порядок оплаты труда и выплаты компенсации для научных работников системы здравоохранения, а также профессорско-преподавательского состава высших и средних медицинских учебных заведений соответствуют порядку оплаты труда и выплаты компенсаций для медицинских и фармацевтических работников.

## **Раздел XI ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВ ГРАЖДАН В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

**Статья 72. Обязанность содействия медицинским и фармацевтическим работникам** Органы местного самоуправления, должностные лица обязаны содействовать медицинским и фармацевтическим работникам и работникам государственной санитарно-эпидемиологической службы в оказании медицинской помощи гражданам, а также в предоставлении транспорта, средств связи и иной необходимой помощи. При наличии обстоятельств, угрожающих жизни больного, медицинский или фармацевтический работник вправе использовать вид транспорта, имеющийся в данной обстановке, для проезда к месту нахождения больного либо для его транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение. Отказ должностного лица в содействии медицинскому или фармацевтическому работнику в оказании экстренной медицинской помощи гражданам, а также владельцев транспорта предоставить его для этих целей влечет ответственность в соответствии с законодательством. Порядок компенсации расходов, связанных с оказанием экстренной медицинской помощи, определяется Правительством Чувашской Республики.

**Статья 73. Ответственность предприятий, учреждений, организаций и должностных лиц за охрану здоровья граждан** Работодатели несут ответственность за соблюдение прав в области охраны здоровья работающих у них граждан, включая выделение средств на обязательное медицинское страхование и проведение периодических медицинских осмотров работающих. Порядок медицинского страхования и проведения периодических

медицинских осмотров работающих определяется законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики. В случаях причинения вреда и ущерба здоровью работающих граждан виновные в этом обязаны возместить потерпевшим ущерб в полном объеме, включая лечение и восстановление здоровья; в случае наступления смерти компенсация выплачивается семье погибшего. Порядок возмещения ущерба и выплат компенсации определяется законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики.

Статья 74. Возмещение затрат на лечение граждан, потерпевших от противоправных действий Средства, затраченные на лечение граждан, потерпевших от противоправных действий, взыскиваются с предприятий, учреждений, организаций, должностных и иных лиц, виновных в причинении вреда и ущерба здоровью, в пользу медицинских учреждений частной системы здравоохранения, понесших эти расходы, или в пользу государства, если лечение проводилось в медицинских учреждениях государственной системы здравоохранения или в пользу страховых медицинских организаций, понесших убытки. Лица, совместно причинившие вред или ущерб здоровью граждан, несут солидарную, а в случаях, предусмотренных законодательством, долевую ответственность по возмещению ущерба. При причинении вреда или ущерба здоровью граждан со стороны несовершеннолетних возмещение ущерба осуществляют их родители или законные представители, а в случае причинения вреда или ущерба здоровью граждан со стороны недееспособных лиц возмещение ущерба осуществляется за счет государства в соответствии с законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики. Средства, затраченные на лечение лица, которому телесные повреждения причинены в целях пресечения его преступных действий, взыскиваются с этого лица. Ущерб, причиненный здоровью граждан, определяется в размере фактически произведенных расходов на лечение, включая реабилитацию.

Статья 75. Ответственность медицинских и фармацевтических работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья В случаях причинения вреда здоровью граждан виновные обязаны возместить потерпевшим ущерб в объеме и порядке, установленном законодательством Российской Федерации. За нарушения прав граждан в области охраны здоровья и противоправные действия при оказании медицинской помощи, равно как и бездействие при необходимости ее оказания, повлекшие за собой вред и ущерб здоровью граждан или смерть, медицинские и фармацевтические работники несут ответственность в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики. В случаях, если эти противоправные действия носили умышленный характер либо свидетельствовали о профессиональной некомпетентности, медицинские и фармацевтические работники в качестве дополнительной меры уголовного наказания могут быть в судебном порядке лишены права заниматься своей профессиональной деятельностью в соответствии с законодательством Российской Федерации и данным Законом.

Статья 76. Судебная защита прав граждан в области охраны здоровья Решения и действия, а также бездействие государственных органов и должностных лиц, ущемляющие права и свободы граждан в области здоровья, могут быть обжалованы непосредственно в вышестоящие органы или суд.

## Раздел XII МЕЖДУНАРОДНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО

Статья 77. Участие Чувашской Республики в международном сотрудничестве в области охраны здоровья Чувашская Республика в пределах своих полномочий участвует во всех формах международной деятельности в области охраны здоровья. Правовую основу международного сотрудничества Чувашской Республики в области охраны здоровья составляют правительственные и неправительственные соглашения, заключаемые в соответствии с законодательством Чувашской Республики и нормами международного права.

Статья 78. Участники международного сотрудничества Участники международного сотрудничества в области охраны здоровья выступают органы государственной власти и управления, научно-исследовательские учреждения, а также предприятия, учреждения, организации, которые в соответствии с законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики имеют право заключать прямые договоры с зарубежными предприятиями, учреждениями, организациями, фирмами и компаниями. Порядок заключения международных договоров в области охраны здоровья на правительственной и на неправительственной постоянной или временной основе и условия контроля за их выполнением устанавливаются законодательством Российской Федерации и Чувашской Республики. Профессиональные общественные медицинские объединения (ассоциации) могут участвовать в деятельности международных ассоциаций и обществ. Все вопросы, связанные с их членством в международных организациях, участием в международных форумах и финансированием сотрудничества, решаются ими самостоятельно в соответствии с законодательством.

Статья 79. Деятельность иностранных и совместных предприятий, учреждений и организаций в области охраны здоровья на территории Чувашской Республики Деятельность иностранных и совместных медицинских и фармацевтических предприятий, учреждений и организаций, представительств иностранных фирм и компаний, а также деятельность медицинских и фармацевтических работников, не имеющих гражданства Российской Федерации и Чувашской Республики и получивших лицензии на деятельность в области охраны здоровья на территории Чувашской Республики, регламентируются законодательством Чувашской Республики, международными договорами, соглашениями и контрактами. Председатель Верховного Совета Чувашской Республики Э.КУБАРЕВ г. Чебоксары 20 января 1994 года