

Закон города Севастополя от 5 августа 2014 года №54-ЗС "Об охране здоровья населения города Севастополя"

Принят Законодательным Собранием города Севастополя 22 июля 2014 года

Глава 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 1. Правовое регулирование охраны здоровья населения города Севастополя

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

Статья 2. Сфера применения настоящего Закона

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

Статья 3. Основные понятия

Для целей настоящего Закона используются понятия, определенные Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации").

Статья 4. Основные принципы охраны здоровья населения города Севастополя

Основными принципами охраны здоровья граждан являются:

- 1) соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- 2) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- 3) доступность и качество медицинской помощи;

- 4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- 5) ответственность органов государственной власти и управления, предприятий, учреждений и организаций независимо от форм собственности, а также должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья;
- 6) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- 7) приоритет охраны здоровья детей;
- 8) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- 9) соблюдение врачебной тайны.

Статья 5. Государственные гарантии гражданам в области охраны их здоровья

1. Граждане Российской Федерации на территории города Севастополя имеют право на бесплатную медицинскую помощь в организациях государственной системы здравоохранения.

2. Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи предоставляется гражданам в медицинских организациях в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе, учитывая переходной период города Севастополя.

3. Медицинская помощь в государственных учреждениях здравоохранения города Севастополя в целях обеспечения ее доступности и надлежащего качества оказывается при эффективном и рациональном использовании коечного фонда и недопущении его сокращения без учета мнения Законодательного Собрания города Севастополя.

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

1. В соответствии с законодательством Российской Федерации жители города Севастополя обладают неотъемлемым правом на охрану здоровья. Это право обеспечивается государственной системой охраны окружающей среды, созданием благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан, производством и реализацией доброкачественных продуктов питания, а также предоставлением населению доступной медицинской, медико-социальной, оздоровительно-профилактической и лекарственной помощи. Гражданам гарантируется охрана здоровья независимо от пола, расы, национальности, языка, социального происхождения, должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств. Гражданам гарантируется защита от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у них каких-либо заболеваний. Лица, виновные в нарушении этого положения, несут установленную законом ответственность.

2. Жители города имеют право:

- 1) на здоровые и безопасные условия труда, учебы, быта;
- 2) на занятия физкультурой и спортом;
- 3) на получение качественной бесплатной медицинской и лекарственной

помощи в медицинских и фармацевтических учреждениях (предприятиях), финансируемых за счет средств обязательного медицинского страхования, бюджета города Севастополя в соответствии с программами государственных гарантий;

4) на получение медицинской помощи и лекарственного обеспечения за счет средств добровольного медицинского страхования, личных средств граждан и иных источников финансирования;

5) на полное и объективное информирование медицинскими работниками в доступной форме о состоянии их здоровья, диагнозе заболевания, возможных вариантах лечения, возможном прогнозе, месте и условиях получения медицинской помощи, а также непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние их здоровья, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов. Указанная информация предоставляется лично пациенту либо его законному представителю.

6) на защиту их интересов в области охраны здоровья органами власти, системой обязательного медицинского страхования, общественными организациями;

7) на получение экстренной медицинской помощи в любое время и при любых обстоятельствах;

8) на получение гарантированного объема медицинской помощи, качество которой соответствует утвержденным в установленном порядке стандартам медицинской помощи;

9) на выбор врача, медицинской организации, страховой медицинской организации при получении медицинской и лекарственной помощи в объеме государственных гарантий на условиях, ими установленных, при получении медицинской помощи и лекарственного обеспечения сверх государственных гарантий - на договорных условиях;

10) на независимую экспертизу качества оказываемой медицинской и лекарственной помощи;

11) на получение необходимой и достоверной информации о программах государственных гарантий, системе оказания медицинской и лекарственной помощи, обязательном и добровольном медицинском страховании граждан, о правах и обязанностях пациентов;

12) на возмещение ущерба в случае причинения вреда здоровью от виновных физических или юридических лиц вследствие ненадлежащего качества оказания, а также условий предоставления медицинской и лекарственной помощи;

13) на соблюдение медицинским персоналом тайны в отношении сведений о них, полученных в результате обследования и в ходе лечения, в пределах, оговоренных действующим законодательством;

14) быть опрошенными и осмотренными в условиях соблюдения аудиовизуальной тайны;

15) привлекаться в качестве объекта исследования к участию в клинических обучающих программах или в сборе данных для научных исследований только

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

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

Глава 2. ОРГАНИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ

Статья 7. Полномочия органов государственной власти города Севастополя и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья

1. К полномочиям законодательного (представительного) органа государственной власти города Севастополя в сфере охраны здоровья относятся:

- 1) защита прав человека и гражданина в сфере охраны здоровья;
- 2) принятие законов и иных нормативных правовых актов в сфере охраны здоровья, контроль за их соблюдением и исполнением;
- 3) утверждение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе, включающей в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования.

2. К полномочиям исполнительных органов государственной власти города Севастополя в сфере охраны здоровья относятся:

- 1) защита прав человека и гражданина в сфере охраны здоровья;
- 2) разработка, утверждение и реализация программ развития здравоохранения, обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, профилактика заболеваний, организация обеспечения граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а также участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения;
- 3) разработка и реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе, включающей в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования;
- 4) формирование структуры исполнительных органов государственной власти города Севастополя, осуществляющих установленные настоящим пунктом полномочия в сфере охраны здоровья, и установление порядка их организации и деятельности;
- 5) организация оказания населению города Севастополя первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти города Севастополя:
- 5.1) организация проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти города Севастополя;
- 6) создание в пределах компетенции, определенной законодательством Российской Федерации, условий для развития медицинской помощи и обеспечения ее доступности для граждан;
- 7) организация безвозмездного обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами, а также организация обеспечения лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями, средствами для дезинфекции, дезинсекции и дератизации при оказании медицинской помощи, проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований в соответствии с пунктами 5, 5.1 и 12 настоящей части;
- 8) организация осуществления мероприятий по профилактике заболеваний и

формированию здорового образа жизни у граждан, проживающих на территории города Севастополя;

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

10) организация обеспечения граждан лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или инвалидности, утверждаемый в соответствии с законодательством Российской Федерации;

11) координация деятельности исполнительных органов государственной власти города Севастополя в сфере охраны здоровья, субъектов государственной и частной систем здравоохранения на территории города Севастополя;

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

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

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

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

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

17) осуществление ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности подведомственных органам исполнительной власти города Севастополя организаций посредством осуществления полномочий, предусмотренных пунктами 3, 5 и 6 части 2 статьи 88 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

18) установление порядка занятия народной медициной на территории города Севастополя и выдача гражданам разрешений на занятие народной медициной;

19) установление порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе на дому при вызове

медицинского работника, гражданам, которые выбрали медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не по территориально-участковому принципу.

3. Государственное управление и координацию деятельности в сфере охраны здоровья населения в города Севастополя осуществляет орган исполнительной власти города Севастополя в сфере охраны здоровья.

Статья 8. Осуществление исполнительными органами государственной власти города Севастополя переданных полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья

1. Исполнительные органы государственной власти города Севастополя осуществляют реализацию следующих переданных Российской Федерацией полномочий в сфере охраны здоровья:

1) лицензирование следующих видов деятельности:

а) медицинская деятельность (за исключением деятельности, предусматривающей оказание услуг по оказанию высокотехнологической медицинской помощи), в том числе и медицинских организаций частной системы здравоохранения;

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

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

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

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

Статья 9. Ежегодный отчет Правительства Севастополя о состоянии здоровья населения города Севастополя перед Законодательным Собранием города Севастополя

Правительство Севастополя ежегодно отчитывается на сессии Законодательного

Собрания города Севастополя о состоянии здоровья населения города Севастополя, об итогах выполнения программ государственных гарантий (включая отчет о расходовании средств по всем источникам их финансирования) и прочих программ по улучшению здоровья населения (включая затраты).

Статья 10. Система охраны здоровья населения города Севастополя

1. В городе Севастополе действует единая система охраны здоровья населения, включающая:

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

2. Указанные в части 1 настоящей статьи функции осуществляют субъекты системы охраны здоровья:

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

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

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

Статья 11. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения города обеспечивается проведением государственными органами, органами местного самоуправления, предприятиями, учреждениями, организациями, общественными объединениями и гражданами гигиенических и противоэпидемических

мероприятий, соблюдением санитарных правил, норм и гигиенических нормативов, системой государственного санитарно-эпидемиологического надзора, а также комплексом других организационных, правовых и экономических мер в соответствии с санитарным законодательством Российской Федерации, законодательством города Севастополя. Меры по предупреждению, ограничению распространения и ликвидации эпидемий, а также инфекционных болезней на территории города Севастополя осуществляются за счет средств бюджета города Севастополя в порядке, определяемом Правительством Севастополя. Иммунопрофилактика жителей города Севастополя обеспечивается в порядке, устанавливаемом федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным обеспечивать санитарно-эпидемиологическое благополучие на территории города Севастополя.

Статья 12. Информационная политика в области охраны здоровья

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

Орган исполнительной власти города Севастополя в сфере охраны здоровья по согласованию с заинтересованными субъектами системы охраны здоровья определяет информационную политику в области охраны здоровья. Он устанавливает объем сведений, подлежащих обязательному регулярному опубликованию в средствах массовой информации города и районов. Эти сведения должны содержать:

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

Орган исполнительной власти города Севастополя в сфере охраны здоровья устанавливает объем и периодичность поступления сведений, которые должны предоставлять ему все субъекты системы охраны здоровья, а также согласовывает объем сведений, которыми должны обмениваться между собой заинтересованные субъекты системы охраны здоровья.

Орган исполнительной власти города Севастополя в сфере охраны здоровья согласовывает с компетентными органами и учреждениями создание баз данных, содержащих сведения о системе охраны здоровья города Севастополя, и условия их использования.

Статья 13. Обеспечение здоровых условий жизни и работы граждан

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается проведением государственными органами, органами местного самоуправления, предприятиями, учреждениями, организациями, общественными объединениями и гражданами гигиенических и противоэпидемических мероприятий, соблюдением санитарных правил, норм и гигиенических нормативов, системой государственного санитарно-эпидемиологического надзора, а также комплексом других организационных, правовых и экономических мер в соответствии с санитарным законодательством Российской Федерации, законодательством города Севастополя. Органы государственной власти и управления, органы местного самоуправления обеспечивают организацию охраны окружающей среды, создание благоприятных условий труда, быта, отдыха, производство доброкачественных продуктов питания, питьевой воды, защиту сельскохозяйственных районов города от неблагоприятных техногенных воздействий.

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

Статья 14. Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья

Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья обеспечивается путем:

- 1) разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- 2) осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;
- 3) осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними;
- 4) проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- 5) осуществления мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Статья 15. Общественные организации

В охране здоровья населения принимают участие общественные организации: профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации, профсоюзы, ассоциация страховых организаций, экологические движения, общества защиты прав потребителей, организации ветеранов, общество Красного Креста и другие

организации.

Профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации создаются по территориальному и профессиональному принципу для защиты профессиональных и социальных прав медицинских и фармацевтических работников. Структура, задачи и цели, права и обязанности определяются уставом ассоциации, принимаемым на съезде, конференции, собрании. Профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации осуществляют свою уставную деятельность во взаимодействии с органами управления здравоохранением, медицинскими учреждениями, предприятиями, учреждениями аптечной системы государственной, и частной систем здравоохранения, фондами, другими общественными организациями. Профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации имеют право участвовать:

- 1) в разработке системы контроля оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, территориальных программ охраны здоровья, критериев подготовки и повышения квалификации медицинских и фармацевтических работников, в работе аттестационных комиссий по присвоению квалификационных категорий медицинским и фармацевтическим работникам;
- 2) в лицензировании медицинской и фармацевтической деятельности;
- 3) в согласовании тарифов на медицинские услуги в системе обязательного медицинского страхования;

- 4) в разработке норм медицинской и фармацевтической этики и в решении вопросов, связанных с нарушением этих норм.

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

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

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

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

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

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

- 1) в обсуждении тарифов на медицинские и фармацевтические услуги в системе

обязательного медицинского страхования;
2) в работе комиссий по аккредитации и лицензированию медицинской и фармацевтической деятельности;
3) в работе аттестационных комиссий по присвоению квалификационных категорий медицинским и фармацевтическим работникам;
4) в разработке новых систем и условий оплаты труда, нормативных актов, касающихся рабочего времени, норм выработки, и других нормативных документов.

Другие отраслевые профсоюзы защищают интересы своих членов в области охраны здоровья через свои выборные органы. Профсоюзы имеют право отстаивать интересы своих членов с использованием всех форм защиты социальных и экономических прав, предусмотренных законодательными и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации и города Севастополя. Медицинские страховые организации объединяются в ассоциацию либо входят в состав территориальной ассоциации страховых организаций. (Далее независимо от форм объединения страховых организаций используется термин "Ассоциация медицинских страховых организаций"). Ассоциация медицинских страховых организаций участвует в согласовании тарифов на медицинские услуги в системе медицинского страхования на территории города, взаимодействует со всеми субъектами системы охраны здоровья, вырабатывает управленческие решения по оптимизации страховых технологий, защищает интересы страховщиков в конфликтных ситуациях.

Статья 16. Оказание первой помощи

1. Первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку, в том числе сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб.

2. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечень мероприятий по оказанию первой помощи устанавливаются законодательством Российской Федерации.

3. Примерные программы учебного курса, предмета и дисциплины по оказанию первой помощи устанавливаются законодательством Российской Федерации.

4. Водители транспортных средств и другие лица вправе оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.

Статья 17. Организация медицинской помощи

1. Медицинская помощь оказывается медицинскими организациями и

классифицируется по видам, условиям и форме оказания такой помощи.

2. К видам медицинской помощи относятся:

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

3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

- 1) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);
- 2) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;
- 3) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
- 4) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Формами оказания медицинской помощи являются:

- 1) экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
- 2) неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
- 3) плановая - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

5. Положение об организации оказания медицинской помощи по видам, условиям и формам оказания такой помощи устанавливается законодательством Российской Федерации.

Статья 18. Первичная медико-санитарная помощь

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

2. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в

целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом положений статьи 21 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

4. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

5. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

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

7. В целях оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций могут создаваться подразделения медицинской помощи, оказывающие указанную помощь в неотложной форме.

Статья 19. Врач общей практики (семейный врач)

Врач общей практики (семейный врач) - врач, прошедший специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-санитарной помощи членам семьи независимо от их пола и возраста. Порядок осуществления деятельности врачом общей практики (семейным врачом) устанавливается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в области здравоохранения, и органом исполнительной власти города Севастополя в сфере охраны здоровья.

Статья 20. Скорая медицинская помощь

1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной системы здравоохранения оказывается гражданам бесплатно.

2. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь

оказывается в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

3. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья (в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

4. Медицинская эвакуация включает в себя:
1) санитарно-авиационную эвакуацию, осуществляемую воздушными судами уполномоченного государственного учреждения Республики Крым или города Севастополя;
2) санитарную эвакуацию, осуществляемую наземным, водным и другими видами транспорта.

5. Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

6. Выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи оказывается медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), в том числе по вызову медицинской организации, в штате которой не состоят медицинские работники выездной экстренной консультативной бригады скорой медицинской помощи, в случае невозможности оказания в указанной медицинской организации необходимой медицинской помощи.

7. Обеспечение транспортировки пациентов и медицинского персонала с использованием специальной авиационной техники осуществляется уполномоченным государственным учреждением города Севастополя по заявкам медицинских организаций города Севастополя, перечень которых утверждается уполномоченным органом исполнительной власти города Севастополя в сфере охраны здоровья населения.

Статья 21. Паллиативная медицинская помощь

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

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

Статья 22. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

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

2. Специализированная медицинская помощь оказывается в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, за счет средств бюджета города Севастополя оказывается медицинскими организациями, перечень которых утверждается уполномоченным органом исполнительной власти города Севастополя. Порядок формирования указанного перечня устанавливается высшим исполнительным органом государственной власти города Севастополя.

4. Организация оказания высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации, проживающим на территории города Севастополя, за счет средств, предусмотренных частью 5 статьи 34 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", осуществляется с применением специализированной информационной системы в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Статья 23. Экспертиза временной нетрудоспособности

1. Экспертиза временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями, связанными с временной потерей трудоспособности, долечиванием в санаторно-курортных организациях, при необходимости ухода за больным членом семьи, в связи с карантином, на время протезирования в стационарных условиях, в связи с беременностью и родами, при усыновлении ребенка проводится в целях определения способности работника осуществлять трудовую деятельность, необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, а также принятия решения о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу.

2. Экспертиза временной нетрудоспособности проводится лечащим врачом, который единолично выдает гражданам листки нетрудоспособности сроком до пятнадцати календарных дней включительно, а в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, - фельдшером либо зубным врачом, которые единолично выдают листок нетрудоспособности на срок до десяти календарных дней включительно.

3. Продление листка нетрудоспособности на больший срок, чем указано в пункте 2 настоящей статьи (но не более чем на пятнадцать календарных дней единовременно), осуществляется по решению врачебной комиссии,

назначаемой руководителем медицинской организации из числа врачей, прошедших обучение по вопросам проведения экспертизы временной нетрудоспособности.

Экспертиза временной нетрудоспособности в связи с беременностью и родами при усыновлении ребенка проводится лечащим врачом или в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, фельдшером, которые одновременно выдают листок нетрудоспособности в порядке и на срок, которые установлены законодательством Российской Федерации.

4. При очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе не позднее четырех месяцев с даты начала временной нетрудоспособности пациент направляется для прохождения медико-социальной экспертизы в целях оценки ограничения жизнедеятельности, а в случае отказа от прохождения медико-социальной экспертизы листок нетрудоспособности закрывается. При благоприятном клиническом и трудовом прогнозе не позднее десяти месяцев с даты начала временной нетрудоспособности при состоянии после травм и реконструктивных операций и не позднее двенадцати месяцев при лечении туберкулеза пациент либо выписывается к занятию трудовой деятельностью, либо направляется на медико-социальную экспертизу.

5. При оформлении листка нетрудоспособности в целях соблюдения врачебной тайны указывается только причина временной нетрудоспособности (заболевание, травма или иная причина). По письменному заявлению гражданина в листок нетрудоспособности могут вноситься сведения о диагнозе заболевания.

6. Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности устанавливается законодательством Российской Федерации.

Статья 24. Медико-социальная экспертиза

1. Медико-социальная экспертиза проводится в целях определения потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.

2. Медико-социальная экспертиза проводится в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов.

Статья 25. Медико-социальная помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями

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

Меры социальной поддержки в оказании медико-социальной помощи и лекарственном обеспечении гражданам, страдающим социально значимыми

заболеваниями, устанавливаются Правительством Севастополя.

Статья 26. Медицинская помощь гражданам Российской Федерации, проживающим на территории города Севастополя, страдающим редкими (орфанными) заболеваниями

1. Медицинская помощь гражданам Российской Федерации, проживающим на территории города Севастополя, страдающим редкими (орфанными) заболеваниями, оказывается в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2. Орган исполнительной власти города Севастополя в сфере охраны здоровья осуществляет ведение регионального сегмента Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и своевременное представление сведений, содержащихся в нем, в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Статья 27. Медицинские осмотры, диспансеризация

1. Медицинский осмотр представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития.

2. Видами медицинских осмотров являются:
1) профилактический медицинский осмотр, проводимый в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для пациентов;
2) предварительный медицинский осмотр, проводимый при поступлении на работу или учебу в целях определения соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему работе, соответствия учащегося требованиям к обучению;

3) периодический медицинский осмотр, проводимый с установленной периодичностью в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, учащихся, своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, трудового, учебного процесса на состояние здоровья работников, учащихся, в целях формирования групп риска развития профессиональных заболеваний, выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ, продолжению учебы;

4) предсменные, предрейсовые медицинские осмотры, проводимые перед началом рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и

остаточных явлений такого опьянения;
5) послесменные, послерейсовые медицинские осмотры, проводимые по окончании рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;
6) иные установленные законодательством Российской Федерации виды медицинских осмотров.

3. В случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, в отношении отдельных категорий граждан могут проводиться углубленные медицинские осмотры, представляющие собой периодические медицинские осмотры с расширенным перечнем участвующих в них врачей-специалистов и методов обследования.

4. Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Диспансерное наблюдение представляет собой динамическое наблюдение, в том числе необходимое обследование, за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц, проводимое в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6. В случаях, установленных законодательством Российской Федерации, прохождение и проведение медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения являются обязательными.

7. Порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения и перечень включаемых в них исследований устанавливается законодательством Российской Федерации.

Статья 28. Права женщин в период беременности, во время родов и послеродовом периоде, а также детей в возрасте до трех лет

Женщинам в период беременности, во время родов и в послеродовой период предоставляется медицинская помощь в медицинских организациях в рамках программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории города Севастополя. Беременные женщины, кормящие матери, а также дети в возрасте до трех лет, проживающие на территории города Севастополя, имеют право на получение полноценного питания, в том числе через специальные пункты питания и организации торговли.

Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, осуществляется по заключению врачей в соответствии с законодательством субъектов Российской Федерации.

Статья 29. Вспомогательные репродуктивные технологии

Порядок использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказания и ограничения к их применению устанавливаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Статья 30. Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья

1. В сфере охраны здоровья несовершеннолетние имеют право на:

- 1) прохождение медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные организации и в период обучения в них, при занятиях физической культурой и спортом, прохождение диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказание медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, и на условиях, установленных исполнительными органами государственной власти города Севастополя;
- 2) оказание медицинской помощи в период оздоровления и организованного отдыха в порядке, установленном федеральным законодательством;
- 3) санитарно-гигиеническое просвещение, обучение и труд в условиях, соответствующих их физиологическим особенностям и состоянию здоровья и исключающих воздействие на них неблагоприятных факторов;
- 4) медицинскую консультацию без взимания платы при определении профессиональной пригодности в порядке и на условиях, которые установлены исполнительными органами государственной власти города Севастополя;
- 5) получение информации о состоянии здоровья в доступной для них форме в соответствии со статьей 22 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. Несовершеннолетние в возрасте старше пятнадцати лет или больные наркоманией несовершеннолетние в возрасте старше шестнадцати лет имеют право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", за исключением случаев оказания им медицинской помощи в соответствии с частями 2 и 9 статьи 20 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3. Дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, до достижения ими возраста четырех лет включительно могут содержаться в медицинских организациях государственной системы здравоохранения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, и на условиях, установленных органом исполнительной власти города Севастополя в сфере охраны здоровья.

Статья 31. Права лиц, задержанных, заключенных под стражу, отбывающих наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, на получение медицинской помощи

1. Лица, задержанные, заключенные под стражу, отбывающие наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, имеют право на оказание медицинской помощи, в том числе в необходимых случаях в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2. Беременные женщины, женщины во время родов и в послеродовой период из числа лиц, указанных в части 1 настоящей статьи, имеют право на оказание медицинской помощи, в том числе в медицинских организациях охраны материнства и детства.

3. При невозможности оказания медицинской помощи в учреждениях уголовно-исполнительной системы лица, заключенные под стражу или отбывающие наказание в виде лишения свободы, имеют право на оказание медицинской помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, а также на приглашение для проведения консультаций врачей-специалистов указанных медицинских организаций в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4. При оказании медицинской помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения сотрудниками органов и учреждений уголовно-исполнительной системы осуществляется охрана лиц, указанных в части 3 настоящей статьи, и при необходимости круглосуточное наблюдение в целях обеспечения безопасности указанных лиц, медицинских работников, а также иных лиц, находящихся в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5. Испытание новых методов профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации, а также лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий и дезинфекционных средств с привлечением в качестве объекта для этих целей лиц, указанных в части 1 настоящей статьи, не допускается.

6. В отношении лиц, отбывающих наказание в учреждениях уголовно-исполнительной системы, договор о добровольном медицинском страховании расторгается.

7. Порядок организации оказания медицинской помощи, в том числе в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, лицам, указанным в части 1 настоящей статьи, устанавливается законодательством Российской Федерации.

Статья 32. Права работников, занятых на отдельных видах работ, на охрану здоровья

1. В целях охраны здоровья и сохранения способности к труду, предупреждения и своевременного выявления профессиональных заболеваний работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, работники, занятые на отдельных видах работ, проходят обязательные медицинские осмотры.

2. Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры, устанавливается законодательством Российской Федерации.

3. В случае выявления при проведении обязательных медицинских осмотров медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ, перечень которых устанавливается законодательством Российской Федерации, работник может быть признан врачебной комиссией медицинской организации на основании результатов экспертизы профессиональной пригодности временно или постоянно непригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ.

4. В целях охраны здоровья работодатели вправе вводить в штат должности медицинских работников и создавать подразделения (кабинет врача, здравпункт, медицинский кабинет, медицинскую часть и другие подразделения), оказывающие медицинскую помощь работникам организации. Порядок организации деятельности таких подразделений и медицинских работников устанавливается законодательством Российской Федерации.

5. Работодатели обязаны обеспечивать условия для прохождения работниками медицинских осмотров и диспансеризации, а также беспрепятственно отпускать работников для их прохождения.

Статья 33. Медико-социальная помощь гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих

1. Гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих (инфекционные заболевания, в том числе ВИЧ-инфекция, заболевания, передающиеся половым путем), медико-социальная помощь оказывается в предназначенных для этих целей учреждениях государственной системы здравоохранения в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе, прошедших аккредитацию и имеющих лицензию на данный вид деятельности. Органы внутренних дел оказывают содействие в розыске граждан, страдающих заболеваниями, опасными для окружающих, и уклоняющихся от обследования и лечения.

2. Для отдельных категорий граждан, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, сохраняется место работы на период их временной нетрудоспособности, устанавливаются меры социальной

поддержки, определяемые Правительством Севастополя.

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

Статья 34. Организация медико-социальной помощи отдельным категориям жителей города Севастополя

Граждане пожилого возраста (достигшие возраста, установленного законодательством Российской Федерации для назначения пенсии по старости) и одинокие граждане, страдающие хроническими заболеваниями, не способные удовлетворять свои основные жизненные потребности, получают медико-социальную помощь на дому, в учреждениях государственной системы здравоохранения, в учреждениях системы социальной защиты населения. Вышеуказанные граждане имеют право на льготное обеспечение протезами, ортопедическими корригирующими изделиями, слуховыми аппаратами в порядке, установленном Правительством Севастополя. Ветераны военной службы, достигшие возраста, дающего право на пенсию по старости в соответствии с Федеральным законом "О трудовых пенсиях в Российской Федерации", ветераны труда имеют право на сохранение обслуживания в поликлиниках и других медицинских учреждениях, к которым указанные лица были прикреплены в период работы до выхода на пенсию, а также на внеочередное оказание медицинской помощи по территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе. Специализированная медицинская помощь указанной категории граждан оказывается в медицинских организациях в зависимости от медицинских показаний.

Статья 35. Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение

1. Медицинская реабилитация - комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

2. Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях и включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов.

3. Санаторно-курортное лечение включает в себя медицинскую помощь, осуществляемую медицинскими организациями (санаторно-курортными

организациями) в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных ресурсов, в том числе в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях и на курортах.

4. Санаторно-курортное лечение направлено на:

- 1) активацию защитно-приспособительных реакций организма в целях профилактики заболеваний, оздоровления;
- 2) восстановление и (или) компенсацию функций организма, нарушенных вследствие травм, операций и хронических заболеваний, уменьшение количества обострений, удлинение периода ремиссии, замедление развития заболеваний и предупреждение инвалидности в качестве одного из этапов медицинской реабилитации.

5. Порядок организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, перечень медицинских показаний и противопоказаний для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения устанавливаются законодательством Российской Федерации.

Глава 3. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Статья 36. Источники финансирования охраны здоровья населения

Источниками финансового обеспечения в сфере охраны здоровья являются средства федерального бюджета, бюджета города Севастополя, местных бюджетов, средства обязательного медицинского страхования, средства организаций и граждан, средства, поступившие от физических и юридических лиц, в том числе добровольные пожертвования, и иные не запрещенные законодательством Российской Федерации источники. Эти источники должны обеспечивать адекватное финансирование медицинской помощи и бытовых услуг учреждений здравоохранения в соответствии с утвержденными финансовыми нормативами в объеме и на условиях государственных гарантий по предоставлению населению медицинской помощи.

Оказание населению психиатрической и противотуберкулезной помощи осуществляется за счет средств бюджета города Севастополя.

Статья 37. Финансовое обеспечение профилактической, физкультурно-оздоровительной, медико-социальной и реабилитационной деятельности

Служба государственного санитарно-эпидемиологического надзора в пределах функций, установленных федеральными нормативными актами, финансируется за счет федерального бюджета, а мероприятия, выполняемые сверх этих функций, осуществляются по договорам с Правительством Севастополя и исполнительными органами местного самоуправления, страховыми медицинскими организациями, учреждениями здравоохранения, иными хозяйствующими субъектами и финансируются за счет средств, предусмотренных в этих договорах. Финансовое обеспечение профилактических мероприятий, входящих в

территориальную программу обязательного медицинского страхования, осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования. Профилактические мероприятия, предусмотренные решениями органов государственной власти и местного самоуправления и проводимые государственными учреждениями здравоохранения бесплатно для населения, финансируются за счет средств соответствующих бюджетов. Медико-социальная помощь финансируется за счет средств соответствующих бюджетов, а часть, входящая в территориальную программу обязательного медицинского страхования, оплачивается за счет средств обязательного медицинского страхования, социальная поддержка и социальное обслуживание лиц, страдающих психическими расстройствами, находящихся в трудной жизненной ситуации, обеспечивается за счет средств бюджета города Севастополя.

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

Статья 38. Финансовое обеспечение мероприятий по организации, развитию и пропаганде донорства крови и ее компонентов

1. Финансовое обеспечение мероприятий по организации, развитию и пропаганде донорства крови и ее компонентов, проводимых органом исполнительной власти города Севастополя в сфере охраны здоровья населения и государственными организациями города Севастополя, осуществляющими заготовку, переработку, хранение, транспортировку и обеспечение безопасности донорской крови и (или) ее компонентов, производится за счет средств бюджета города Севастополя.

2. Органы местного самоуправления вправе за счет средств местных бюджетов осуществлять мероприятия по организации, развитию и пропаганде донорства крови и ее компонентов в соответствии с Федеральным законом "О донорстве крови и ее компонентов".

Статья 39. Система обязательного медицинского страхования в городе Севастополе

1. Обязательное медицинское страхование в городе Севастополе - вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования.

2. Основными принципами осуществления обязательного медицинского страхования являются:

1) обеспечение за счет средств обязательного медицинского страхования

гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи при наступлении страхового случая в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования и базовой программы обязательного медицинского страхования (далее также - программы обязательного медицинского страхования);

2) устойчивость финансовой системы обязательного медицинского страхования, обеспечиваемая на основе эквивалентности страхового обеспечения средствами обязательного медицинского страхования;

3) обязательность уплаты страхователями страховых взносов на обязательное медицинское страхование в размерах, установленных федеральными законами;

4) государственная гарантия соблюдения прав застрахованных лиц на исполнение обязательств по обязательному медицинскому страхованию в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования независимо от финансового положения страховщика;

5) создание условий для обеспечения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках программ обязательного медицинского страхования;

6) паритетность представительства субъектов обязательного медицинского страхования и участников обязательного медицинского страхования в органах управления обязательного медицинского страхования.

3. Средства обязательного медицинского страхования формируются за счет:

1) доходов от уплаты:

а) страховых взносов на обязательное медицинское страхование;

б) недоимок по взносам, налоговым платежам;

в) начисленных пеней и штрафов;

2) средств федерального бюджета, передаваемых в бюджет Федерального фонда в случаях, установленных федеральными законами, в части компенсации выпадающих доходов в связи с установлением пониженных тарифов страховых взносов на обязательное медицинское страхование;

3) средств бюджета города Севастополя, передаваемых в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством города Севастополя;

4) доходов от размещения временно свободных средств;

5) иных источников, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

4. Субъектами обязательного медицинского страхования являются:

1) застрахованные лица;

2) страхователи;

3) Федеральный фонд.

4.1. Участниками обязательного медицинского страхования являются:

1) территориальные фонды;

2) страховые медицинские организации;

3) медицинские организации.

5. Застрахованными лицами являются граждане Российской Федерации, постоянно или временно проживающие в Российской Федерации иностранные граждане, лица без гражданства (за исключением высококвалифицированных специалистов и членов их семей в соответствии с Федеральным законом от 25 июля 2002 года № 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации"), а также лица, имеющие право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом от 19 февраля 1993 года № 4528-1 "О беженцах", категории которых определяются Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации").

6. Страхователями для работающих граждан являются:

- 1) лица, производящие выплаты и иные вознаграждения физическим лицам:
 - а) организации;
 - б) индивидуальные предприниматели;
 - в) физические лица, не признаваемые индивидуальными предпринимателями;
- 2) индивидуальные предприниматели, занимающиеся частной практикой нотариусы, адвокаты.

7. Страхователем для неработающих граждан является орган исполнительной власти города Севастополя, уполномоченный высшим исполнительным органом государственной власти города Севастополя и являющийся плательщиком страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения.

8. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования является некоммерческой организацией, созданной городом Севастополем для реализации государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования на территории города Севастополя, и осуществляет на указанной территории отдельные полномочия страховщика.

9. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования осуществляет следующие полномочия страховщика:

- 1) участвует в разработке территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и определении тарифов на оплату медицинской помощи на территории города Севастополя;
- 2) аккумулирует средства обязательного медицинского страхования и управляет ими, осуществляет финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в городе Севастополе, формирует и использует резервы для обеспечения финансовой устойчивости обязательного медицинского страхования в порядке, установленном Федеральным фондом;
- 3) получает от органа, осуществляющего контроль за правильностью исчисления, полнотой и своевременностью уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное медицинское страхование, необходимую информацию для осуществления обязательного медицинского страхования;

- 4) осуществляет администрирование доходов бюджета Федерального фонда, поступающих от уплаты страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения, регистрирует и снимает с регистрационного учета страхователей для неработающих граждан;
- 5) начисляет недоимку по страховым взносам на обязательное медицинское страхование неработающего населения, штрафы и пени и взыскивает их со страхователей для неработающих граждан в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
- 6) утверждает для страховых медицинских организаций дифференцированные подушевые нормативы в порядке, установленном правилами обязательного медицинского страхования;
- 7) предъявляет в интересах застрахованного лица требования к страхователю, страховой медицинской организации и медицинской организации, в том числе в судебном порядке, связанные с защитой его прав и законных интересов в сфере обязательного медицинского страхования;
- 8) обеспечивает права граждан в сфере обязательного медицинского страхования, в том числе путем проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, информирование граждан о порядке обеспечения и защиты их прав в соответствии с Федеральным законом "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации";
- 9) ведет территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи в соответствии с порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи;
- 10) вправе предъявлять претензии и (или) иски к медицинской организации о возмещении имущественного или морального вреда, причиненного застрахованному лицу;
- 11) вправе предъявлять иск к юридическим или физическим лицам, ответственным за причинение вреда здоровью застрахованного лица, в целях возмещения расходов в пределах суммы, затраченной на оказание медицинской помощи застрахованному лицу;
- 12) осуществляет контроль за использованием средств обязательного медицинского страхования страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями, в том числе проводит проверки и ревизии;
- 13) собирает и обрабатывает данные персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах и персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- 14) ведет реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории города Севастополя;
- 15) ведет реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по территориальной программе обязательного медицинского страхования города Севастополя;
- 16) ведет региональный сегмент единого регистра застрахованных лиц;
- 17) обеспечивает в пределах своей компетенции защиту сведений,

составляющих информацию ограниченного доступа;
18) организует подготовку, переподготовку и повышение квалификации кадров для осуществления деятельности в сфере обязательного медицинского страхования.

10. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования осуществляет расчеты за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам, в порядке, установленном правилами обязательного медицинского страхования.

11. Страховая медицинская организация, осуществляющая деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее - страховая медицинская организация), - страховая организация, имеющая лицензию, выданную федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере страховой деятельности. Страховая медицинская организация осуществляет отдельные полномочия страховщика в соответствии с Федеральным законом "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и договором о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования, заключенным между территориальным фондом обязательного медицинского страхования и страховой медицинской организацией (далее - договор о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования).

12. К медицинским организациям в сфере обязательного медицинского страхования относятся имеющие право на осуществление медицинской деятельности и включенные в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее также - реестр медицинских организаций):
1) организации любой предусмотренной законодательством Российской Федерации организационно-правовой формы;
2) индивидуальные предприниматели, занимающиеся частной медицинской практикой.

Статья 40. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе

1. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе, включающая в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования, разрабатывается в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденной Правительством Российской Федерации.

2. В рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе устанавливаются:

1) целевые значения критериев доступности медицинской помощи в соответствии с критериями, установленными программой государственных

- гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- 2) перечень заболеваний (состояний) и перечень видов медицинской помощи, оказываемой гражданам без взимания с них платы за счет бюджетных ассигнований бюджета города Севастополя и средств бюджета территориального фонда;
 - 3) порядок и условия предоставления медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановом порядке;
 - 4) порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории города Севастополя;
 - 5) перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой;
 - 6) перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе;
 - 7) объем медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании;
 - 8) объем медицинской помощи в расчете на одного жителя, стоимость объема медицинской помощи с учетом условий ее оказания, подушевой норматив финансирования;
 - 9) перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе;
 - 10) порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме.

3. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе при условии выполнения финансовых нормативов, установленных программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи может содержать дополнительные виды и условия оказания медицинской помощи, а также дополнительные объемы медицинской помощи, в том числе предусматривающие возможность превышения усредненных показателей, установленных стандартами медицинской помощи.

4. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе разрабатывается органом исполнительной власти города Севастополя в сфере охраны здоровья

совместно с территориальным фондом обязательного медицинского страхования и ежегодно утверждается Законодательным Собранием города Севастополя.

5. Для разработки проекта территориальной программы обязательного медицинского страхования в городе Севастополе создается комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, в состав которой входят представители органа исполнительной власти города Севастополя, уполномоченного высшим исполнительным органом государственной власти города Севастополя, территориального фонда обязательного медицинского страхования, медицинских организаций и страховых медицинских организаций, представители медицинских профессиональных некоммерческих организаций или их ассоциаций (союзов) и профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций), осуществляющих деятельность на территории города Севастополя, на паритетных началах.

Статья 41. Размер и порядок уплаты страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения

1. Размер, порядок расчета тарифа страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения, а также период, порядок и сроки уплаты указанных страховых взносов устанавливаются законодательством Российской Федерации.

2. Годовой объем бюджетных ассигнований бюджета города Севастополя на обязательное медицинское страхование неработающего населения утверждается законом о бюджете города Севастополя.

Статья 42. Добровольное медицинское страхование

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

Статья 43. Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию

1. Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию рассчитываются в соответствии с методикой расчета тарифов на оплату медицинской помощи, установленной законодательством Российской Федерации, в составе правил обязательного медицинского страхования и включают в себя статьи затрат, установленные территориальной программой обязательного медицинского страхования.

2. Тарифы на оплату медицинской помощи устанавливаются тарифным соглашением между уполномоченным органом исполнительной власти города Севастополя в сфере охраны здоровья, территориальным фондом обязательного медицинского страхования, страховыми медицинскими организациями,

медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, созданными в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", и профессиональными союзами медицинских работников или их объединениями (ассоциациями), включенными в состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, создаваемой в городе Севастополе в соответствии с частью 5 статьи 40 настоящего Закона.

3. Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в одной медицинской организации являются едиными для всех страховых медицинских организаций, находящихся на территории города Севастополя, оплачивающих медицинскую помощь в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, а также в случаях, установленных Федеральным законом "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", - в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования.

4. Структура тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливается Федеральным законом "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

Статья 44. Участие населения в финансовом обеспечении услуг здравоохранения

1. Медицинские и бытовые услуги, не включенные в программы государственных гарантий, могут быть оказаны учреждениями здравоохранения за счет личных средств граждан или спонсорских средств, перечисляемых непосредственно на счета учреждений здравоохранения, по тарифам, утвержденным в установленном порядке, или на основании полиса добровольного медицинского страхования, приобретаемого гражданами у страховых медицинских организаций.

2. Порядок и условия предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг пациентам устанавливаются Правительством Российской Федерации.

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

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

5. Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями, устанавливается органами,

осуществляющими функции и полномочия учредителей.

Медицинские организации иных организационно-правовых форм определяют цены (тарифы) на предоставляемые платные медицинские услуги самостоятельно.

6. Не допускается передача государственными бюджетными учреждениями здравоохранения закрепленного за ними имущества (в том числе помещений и оборудования) в аренду для оказания платных медицинских услуг.

Глава 4. ОКАЗАНИЕ УСЛУГ НАСЕЛЕНИЮ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

Статья 45. Статус производителя медицинских услуг

Производители медицинских услуг - это самостоятельные хозяйствующие субъекты с правами юридического лица любой организационно-правовой формы, а также зарегистрированные в установленном порядке физические лица, предоставляющие населению лечебную, санитарно-профилактическую, медико-реабилитационную, медико-социальную помощь в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях, на дому, в иных условиях.

Медицинская деятельность реализуется на основе государственной лицензии и регламентируется законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами города Севастополя, нормативными документами федерального органа исполнительной власти в области здравоохранения, органа исполнительной власти города Севастополя в сфере охраны здоровья и уставом хозяйствующего субъекта.

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

Статья 46. Право на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности в городе Севастополе

Право на осуществление медицинской деятельности в городе Севастополе имеют лица, получившие высшее или среднее медицинское образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие сертификат специалиста.

Право на занятие фармацевтической деятельностью в городе Севастополе имеют лица, получившие высшее или среднее фармацевтическое образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие сертификат специалиста, а также лица, обладающие правом на занятие медицинской деятельностью и получившие дополнительное профессиональное образование в части розничной торговли лекарственными препаратами, при условии их работы в расположенных в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации, обособленных подразделениях медицинских организаций (амбулаториях, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктах, центрах (отделениях) общей врачебной (семейной) практики), имеющих лицензию на осуществление фармацевтической деятельности. Лица, получившие медицинское или фармацевтическое образование, не

работавшие по своей специальности более пяти лет, могут быть допущены к медицинской деятельности или фармацевтической деятельности в соответствии с полученной специальностью после прохождения обучения по дополнительным профессиональным программам (профессионального обучения) и при наличии сертификата специалиста.

Лица, получившие медицинское или фармацевтическое образование в иностранных государствах, допускаются к медицинской деятельности или фармацевтической деятельности после признания в Российской Федерации образования и (или) квалификации, полученных в иностранном государстве, в порядке, установленном законодательством об образовании, сдачи экзамена по специальности в порядке, устанавливаемом законодательством Российской Федерации, и получения сертификата специалиста, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации.

Статья 47. Оплата труда и компенсации

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

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

Статья 48. Социальная поддержка и правовая защита медицинских и фармацевтических работников

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

2. Профессиональные права и обязанности медицинских и фармацевтических работников устанавливаются в специальных положениях, утверждаемых в установленном порядке.

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

4. Медицинские и фармацевтические работники пользуются мерами социальной поддержки, предусмотренными законодательством Российской Федерации.

Статья 49. Обязательное страхование медицинских, фармацевтических и иных работников государственной системы здравоохранения, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью

Для медицинских, фармацевтических и иных работников государственной системы здравоохранения, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью, устанавливается обязательное страхование в соответствии с перечнем должностей, занятие которых связано с угрозой жизни и здоровья работников, утверждаемым Правительством Российской Федерации. Размер и порядок обязательного страхования для медицинских, фармацевтических и иных работников государственных организаций

здравоохранения города Севастополя, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью, устанавливается Правительством Севастополя.

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

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

Размер единовременного денежного пособия в случае гибели работников организаций здравоохранения, находящихся в государственной собственности города Севастополя, устанавливается Правительством Севастополя.

Глава 5. ОБЕСПЕЧЕНИЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ И ЛЕКАРСТВЕННОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ И ЗАЩИТА ПРАВ ПАЦИЕНТОВ

Статья 50. Ответственность за качество медицинской и лекарственной помощи

Ответственность за качество медицинской и лекарственной помощи населения несут орган исполнительной власти города Севастополя в сфере охраны здоровья, производители медицинских и фармацевтических услуг, медицинские и фармацевтические работники в рамках их компетенции и должностных обязанностей.

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

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

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

Статья 51. Лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности

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

Статья 52. Особенности реализации профессиональных образовательных программ медицинского образования и фармацевтического образования

1. Практическая подготовка лиц, получающих среднее медицинское образование или среднее фармацевтическое образование либо высшее медицинское образование или высшее фармацевтическое образование, а также дополнительное профессиональное образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности или фармацевтической

деятельности в соответствии с образовательными программами и организуется:

- 1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность или фармацевтическую деятельность (клиники);
- 2) в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база);
- 3) в организациях, осуществляющих производство лекарственных средств, организациях, осуществляющих производство и изготовление медицинских изделий, аптечных организациях, судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

2. Организация практической подготовки обучающихся в случаях, предусмотренных пунктами 2 и 3 части 1 настоящей статьи, осуществляется на основании договора, заключенного между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья. Указанный договор должен содержать положения, определяющие порядок и условия использования имущества сторон договора, необходимого для организации практической подготовки, участия обучающихся, работников образовательных организаций, работников научных организаций в медицинской деятельности или фармацевтической деятельности, в том числе порядок их участия в оказании медицинской помощи гражданам, порядок участия работников медицинских организаций, организаций, осуществляющих производство лекарственных средств, организаций, осуществляющих производство и изготовление медицинских изделий, аптечных организаций, судебно-экспертных учреждений или иных организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья, в образовательной деятельности.

3. Практическая подготовка обучающихся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджета города Севастополя в государственных организациях, указанных в пункте 2 настоящей статьи, и использование необходимого для практической подготовки обучающихся имущества этих организаций осуществляются на безвозмездной основе (в том числе без возмещения затрат на содержание помещений, коммунальные и иные платежи).

4. Порядок организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, а также порядок участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности устанавливаются в

соответствии с федеральным законодательством.

5. При оказании гражданам медицинской помощи в рамках практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования пациент должен быть проинформирован об участии обучающихся в оказании ему медицинской помощи и вправе отказаться от участия обучающихся в оказании ему медицинской помощи. В этом случае медицинская организация обязана оказать такому пациенту медицинскую помощь без участия обучающихся.

6. Иные особенности реализации профессиональных образовательных программ медицинского образования и фармацевтического образования устанавливаются федеральным законодательством об образовании в Российской Федерации.

Статья 53. Контроль качества медицинской помощи

Контроль за соответствием качества оказываемой медицинской помощи установленным федеральным (региональным) стандартам в сфере здравоохранения (за исключением контроля качества высокотехнологичной медицинской помощи, а также медицинской помощи, оказываемой в федеральных организациях здравоохранения) осуществляется в порядке, установленном федеральным законодательством и законодательством города Севастополя.

Статья 54. Защита прав пациентов при получении медицинской и лекарственной помощи

1. Защита прав пациентов при получении медицинской и лекарственной помощи преследует следующие цели:

- 1) обеспечение гарантированного объема при надлежащем качестве и безопасности медицинской и лекарственной помощи;
- 2) обеспечение доступности медицинской и лекарственной помощи;
- 3) оперативное и объективное разрешение споров и конфликтов между пациентами и другими субъектами процесса медицинского обслуживания;
- 4) обеспечение правовой и социальной защищенности пациентов.

2. Защита прав пациентов при оказании медицинской и лекарственной помощи на территории города Севастополя осуществляется:

- 1) Законодательным Собранием города Севастополя;
- 2) органом исполнительной власти города Севастополя в сфере охраны здоровья;
- 3) органами госсанэпиднадзора;
- 4) территориальным фондом обязательного медицинского страхования;
- 5) страховыми медицинскими организациями;
- 6) профсоюзными и иными общественными организациями;
- 7) Союзом потребителей города Севастополя;
- 8) администрацией учреждений здравоохранения;
- 9) профессиональными медицинскими и фармацевтическими ассоциациями.

3. Законодательное Собрание города Севастополя обеспечивает:

- 1) создание нормативной правовой базы для правовой и социальной защиты пациентов;
- 2) утверждение гарантированного объема медицинской и лекарственной помощи пациентам и источников финансирования.

4. Орган исполнительной власти города Севастополя в сфере охраны здоровья, администрации учреждений здравоохранения и аптечных предприятий в пределах своей компетенции обеспечивают защиту прав пациентов путем:

- 1) разработки и руководства реализацией программ государственных гарантий;
- 2) рассмотрения жалоб пациентов;
- 3) обеспечения доступности медицинской и лекарственной помощи;
- 4) контроля ценообразования и тарифов на медицинские и фармацевтические услуги;
- 5) разработки методов, методик, технических и программных средств проведения ведомственной экспертизы качества и безопасности медицинских и фармацевтических услуг;
- 6) внедрения современных медицинских технологий, высокоэффективного оборудования, медицинской техники, инструментов, материалов, лекарственных средств, биопрепаратов, улучшающих показатели исхода диагностического и лечебного процессов;
- 7) контроля за состоянием здоровья населения по установленной системе критериев на различных уровнях (территориальном, учрежденческом, клиническом).

5. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования обеспечивает защиту прав пациентов путем:

- 1) контроля за эффективностью использования средств обязательного медицинского страхования;
- 2) контроля за страховыми технологиями, осуществляемыми страховыми медицинскими организациями;
- 3) участия в разработке критериев оценки качества медицинской помощи и предъявляемых санкций;
- 4) предъявления в интересах застрахованного лица требований к страхователю, страховой медицинской организации и медицинской организации, в том числе в судебном порядке, связанных с защитой его прав и законных интересов в сфере обязательного медицинского страхования;
- 5) предъявления претензий и (или) исков к медицинской организации о возмещении имущественного или морального вреда, причиненного застрахованному лицу;
- 6) предъявления иска к юридическим или физическим лицам, ответственным за причинение вреда здоровью застрахованного лица, в целях возмещения расходов в пределах суммы, затраченной на оказание медицинской помощи застрахованному лицу.

6. Страховые медицинские организации обеспечивают защиту прав пациентов путем:

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

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

8. Организации потребителей города Севастополя, созданные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации реализуют защиту прав пациентов путем участия в разработке требований по безопасности предоставляемых услуг, проверки соблюдения прав потребителей медицинских услуг, внесения предложений о мерах по повышению качества услуг, информирования органов управления здравоохранением о запрещении услуг, опасных для жизни и здоровья пациентов, предъявления исков в интересах пациентов, в том числе в интересах неопределенного круга пациентов.

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

10. Жители города Севастополя имеют предусмотренное настоящим Законом право защищать свои права самостоятельно, в соответствии с действующим законодательством.

Глава 6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 55. Порядок вступления в силу настоящего Закона

Настоящий Закон вступает в силу со дня его официального опубликования.

И.о.Губернатора города Севастополя С.И.Меняйло