

Действующая редакция

Закон Орловской области от 25.12.2012 № 1444-ОЗ

Об основах охраны здоровья граждан в Орловской области (с изменениями на 6 ноября 2018 года)

ОРЛОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ СОВЕТ НАРОДНЫХ ДЕПУТАТОВ

ЗАКОН ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

от 25 декабря 2012 года № 1444-ОЗ

Об основах охраны здоровья граждан в Орловской области

Принят
Орловским областным
Советом народных депутатов
21 декабря 2012 года

Документ с изменениями, внесенными:

[Законом Орловской области от 6 июня 2013 года № 1494-ОЗ](#) (вступает в силу по истечении десяти дней со дня его официального опубликования)

[Законом Орловской области от 3 июля 2014 года № 1638-ОЗ](#)

[Законом Орловской области от 8 декабря 2014 года № 1705-ОЗ](#)

[Законом Орловской области от 8 мая 2015 года № 1784-ОЗ](#)

[Законом Орловской области от 4 декабря 2015 года № 1883-ОЗ](#)

[Законом Орловской области от 4 марта 2016 года № 1925-ОЗ](#)

[Законом Орловской области от 5 декабря 2016 года № 2048-ОЗ](#)

[Законом Орловской области от 2 февраля 2018 года № 2207-ОЗ](#)

[Законом Орловской области от 28 сентября 2018 года № 2243-ОЗ](#)

[Законом Орловской области от 28 сентября 2018 года № 2254-ОЗ](#)

[Законом Орловской области от 6 ноября 2018 года № 2275-ОЗ](#)

(преамбула исключена согласно изменениям на 4 декабря 2015 года, - см. [предыдущую редакцию](#)).

Статья 1. Предмет регулирования, основные понятия, термины и сокращения, используемые в настоящем Законе

(статья с изменениями на 4 декабря 2015 года, - см. [предыдущую редакцию](#))

1. Настоящий Закон регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в Орловской области (далее – сфера охраны здоровья), в пределах полномочий, отнесенных законодательством Российской Федерации к полномочиям субъектов Российской Федерации;

2. Основные понятия, термины и сокращения, используемые в настоящем Законе, применяются в тех же значениях, что и в [Федеральном законе от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»](#) (далее – Федеральный закон), [Федеральном законе от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»](#) (далее – Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»), [Федеральном законе от 21 декабря 2013 года № 178-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»](#), [Федеральном законе от 28 ноября 2017 года № 392-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по вопросам совершенствования качества условий оказания услуг организациями, образования, социального обслуживания населения, медико-социальной экспертизы»](#) (далее – Федеральный закон), а также иные законодательные акты Российской Федерации, предусматривающие проведение независимой оценки качества услуг в сфере культуры, охраны здоровья, образования, а также иными учреждениями медико-социальной экспертизы, если установлены настоящим Законом (часть с иными изменениями [предыдущую редакцию](#));

3) в _____ статьи 4 слова «комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, создаваемой в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования» заменить словами «комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, создаваемой в Орловской области в соответствии с частью 9 статьи 36 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования)»

Статья 2. Основные принципы охраны здоровья граждан в Орловской области

Основными принципами охраны здоровья граждан в Орловской области (далее также – область) являются:

- 1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- 2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- 3) приоритет охраны здоровья детей;
- 4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;

5) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления муниципальных образований Орловской области, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья (пункт с изменениями на 6 ноября 2018 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

6) доступность и качество медицинской помощи;

7) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;

8) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;

9) соблюдение врачебной тайны.

Статья 3. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Орловской области

1. Государственные гарантии бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Орловской области реализуются в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Орловской области (далее – Территориальная программа), включающей в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования, установленную в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании.

2. Территориальная программа утверждается сроком на три года (на очередной финансовый год и плановый период) постановлением Правительства Орловской области в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – Программа).

3. В рамках Территориальной программы устанавливаются:

1) целевые значения критериев доступности медицинской помощи в соответствии с критериями, установленными Программой;

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

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 Орловской области;

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;

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

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

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

10) порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме (пункт введен согласно изменениям на 3 июля 2014 года).

4. Территориальная программа при условии выполнения финансовых нормативов, установленных Программой, 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.

5. Реализация Территориальной программы осуществляется за счет средств федерального бюджета, областного бюджета, средств обязательного медицинского страхования в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Статья 4. Территориальная программа обязательного медицинского страхования

1. Территориальная программа обязательного медицинского страхования разрабатывается [комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования](#), создаваемой в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования, и утверждается в составе Территориальной программы.

2. Финансирование территориальной программы обязательного медицинского страхования является статьей расходов бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Орловской области.

3. Объем и условия оказания медицинской помощи, предусмотренные территориальной программой обязательного медицинского страхования, не могут быть ниже установленных в базовой программе обязательного медицинского страхования, которая является составной частью Программы.

Статья 5. Полномочия Орловского областного Совета народных депутатов в сфере охраны здоровья

К полномочиям Орловского областного Совета народных депутатов в сфере охраны здоровья относятся:

- 1) разработка и принятие законов Орловской области и иных нормативных правовых актов Орловской области, регулирующих отношения в сфере охраны здоровья;
- 2) осуществление наряду с другими уполномоченными на то органами контроля за соблюдением и исполнением законов Орловской области в сфере охраны здоровья (пункт с изменениями на 4 декабря 2015 года, - см. [предыдущую редакцию](#));
- 3) утверждение областного бюджета в части расходов на охрану здоровья;
- 4) утверждение бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Орловской области.

Статья 6. Полномочия Губернатора Орловской области в сфере охраны здоровья

К полномочиям Губернатора Орловской области в сфере охраны здоровья относятся:

- 1) защита прав человека и гражданина в сфере охраны здоровья в Орловской области;
- 2) обеспечение государственных гарантий в сфере охраны здоровья в пределах своей компетенции;
- 3) утверждение структуры органа исполнительной государственной власти специальной компетенции Орловской области, уполномоченного в сфере охраны здоровья (далее также – Орган специальной компетенции области в сфере охраны здоровья);
- 4) осуществление взаимодействия и координация работы с территориальными органами федеральных органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья;
- 5) утверждение структуры органов исполнительной государственной власти области и назначение на должность (освобождение от должности) руководителей органов исполнительной государственной власти области, осуществляющих переданные им полномочия Российской Федерации в сфере охраны здоровья (далее – переданные полномочия) (пункт с изменениями на 4 декабря 2015 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

6) организацию переданных полномочий в соответствии с федеральными правовыми актами Российской Федерации и иными документами, предусмотренными пунктом 4 статьи 15 Федерального закона (пункт с изменениями на 4 декабря 2015 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

7) утверждение в соответствии с пунктом 4 части 10 статьи 15 Федерального закона административных регламентов предоставления государственных услуг и исполнения государственных функций в части переданных полномочий, которые не могут противоречить нормативным правовым актам Российской Федерации (пункт с изменениями на 4 декабря 2015 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

8) обеспечение своевременного представления в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти в установленной форме ежеквартального отчета о расходовании предоставленных субвенций, сведений о лицензиях, выданных в соответствии с переданными полномочиями, о достижении целевых прогнозных показателей в случае их установления, экземпляров нормативных правовых актов, издаваемых органами исполнительной государственной власти Орловской области, по возложению переданных полномочий, и иной информации, предусмотренной пунктом 4 части 10 статьи 15 Федерального закона (пункт с изменениями на 4 декабря 2015 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

9) (пункт исключен согласно изменениям на 5 декабря 2015 года, - см. [предыдущую редакцию](#)).

Статья 7. Полномочия Правительства Орловской области

К полномочиям Правительства Орловской области относятся:

- 1) принятие нормативных правовых актов Орловской области и контроль за их исполнением;
- 2) создание медицинских и фармацевтических организаций и передача их в управление исполнительным органам государственной власти Орловской области (пункт с изменениями на 3 июля 2014 года, - см. [предыдущую редакцию](#));
- 3) установление порядка организации и деятельности Органа специальной компетенции области в сфере охраны здоровья;
- 4) формирование областного бюджета в части расходов на охрану здоровья;
- 5) утверждение программ развития здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, профилактики заболеваний, обеспечения граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а также участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения;

5.1) установление порядка информирования населения области, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории области, осуществляемого на основе ежегодных статистических данных, а также информирования об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий (пункт введен согласно изменениям на 3 июля 2014 года);

6) утверждение Территориальной программы, включающей в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования;

7) утверждение состава правления Территориального фонда обязательного медицинского страхования Орловской области;

8) 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;

9) установление порядка оказания неотложной медико-санитарной помощи лицам, нуждающимся в медицинской помощи медицинскими работниками медицинских организаций, а также в иных медицинских организациях;

10) координация деятельности органов специальной компетенции в сфере охраны здоровья;

11) содействие развитию независимой системы качества условий оказания медицинских услуг, установленных в пункте 4 статьи 791 Федерального закона от 6 ноября 2018 года № 424-ФЗ, - см. [предыдущую редакцию](#);

12) утверждение Территориальной программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, в соответствии с [пунктом 1](#) статьи 81 Федерального (пункт с изменениями на 4 декабря 2015 года, - см. [предыдущую редакцию](#)).

13) определение органа исполнительной государственной власти специальной компетенции Орловской области, уполномоченного на установление предельных размеров оптовых надбавок и предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам, установленным производителями лекарственных препаратов, на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (пункт введен согласно изменениям на 2 февраля 2018 года);

14) определение органа исполнительной государственной власти специальной компетенции Орловской области, уполномоченного на осуществление регионального государственного контроля за применением цен на лекарственные препараты,

включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, организациями оптовой торговли, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность (пункт введен согласно изменениям на 2 февраля 2018 года);

15) установление перечня медицинских организаций, имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность, и их обособленных подразделений (амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, центров (отделений) общей врачебной (семейной) практики), расположенных в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации, а также перечня лекарственных препаратов (за исключением наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов), продажа которых может осуществляться указанными организациями и их обособленными подразделениями (пункт введен согласно изменениям на 2 февраля 2018 года);

16) определение органа исполнительной государственной власти специальной компетенции Орловской области, уполномоченного на создание, развитие и эксплуатацию государственной информационной системы в сфере здравоохранения Орловской области (пункт введен согласно изменениям на 2 февраля 2018 года).

17) установление порядка проведения оценки последствий принятия решения о ликвидации медицинской организации, подведомственной исполнительному органу государственной власти Орловской области (далее – государственная медицинская организация), о прекращении деятельности ее обособленного подразделения, включая критерии этой оценки, и порядка создания комиссии по оценке последствий принятия такого решения и подготовки указанной комиссией заключений (пункт введен согласно изменениям на 6 ноября 2018 года).

Статья 8. Полномочия органа исполнительной государственной власти специальной компетенции Орловской области, уполномоченного в сфере охраны здоровья

К полномочиям Органа специальной компетенции области в сфере охраны здоровья относятся:

1) организация исполнения законодательства Российской Федерации и законодательства Орловской области, в том числе решений Губернатора и Правительства Орловской области, в сфере охраны здоровья (пункт с изменениями на 5 декабря 2016 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

2) координация деятельности субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения на территории Орловской области;

3) разработка и реализация программ развития здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, профилактики заболеваний, организация обеспечения граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а также участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения;

4) разработка и реализация Территориальной программы, включающей в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования;

5) организация оказания первичной медико-санитарной помощи; специализированной скорой, в том числе в области медицины катастроф; изменение структуры и состава медицинской помощи;

6) создание в соответствии с программой Территориальной программы для граждан;

7) организация оказания медицинской помощи, в том числе также с использованием мобильных медицинских пунктов, пунктов профилактики, пунктов дезинсекции, пунктов экспресс-диагностики, пунктов вакцинации;

8) организация осуществления мероприятий по профилактике формирования здорового образа жизни у граждан, имеющих место на территории области (пункт с изменениями на 3 июля 2014 года [редакции](#));

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

10) организация обеспечения граждан лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических заболеваний (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или его инвалидности, предусмотренный [статьей 44 Федерального закона](#) (пункт с изменениями на 4 декабря 2015 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

11) 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;

12) информирование населения области, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории области, осуществляемое на основе ежегодных статистических данных, а также информирование

об угрозах жизни и здоровью граждан, связанных с распространением опасных
Правительством Российской Федерации, в том числе с распространением опасных

);

13) предоставление 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;

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

15) лицензирование (в части предоставления и переоформления лицензий, предоставления дубликатов лицензий и копий лицензий, осуществления лицензионного контроля в отношении соискателей лицензий и лицензиатов, представивших заявления о переоформлении лицензий, прекращения действия лицензий, формирования и ведения реестров, выданных Органом специальной компетенции области в сфере охраны здоровья, лицензий, утверждения форм заявлений о предоставлении и переоформлении лицензий, утверждения форм уведомлений, выписок из указанных реестров лицензий и других используемых в процессе лицензирования документов, а также предоставления заинтересованным лицам информации по вопросам лицензирования, включая размещение этой информации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее также – сеть «Интернет») на официальном сайте Органа специальной компетенции области в сфере охраны здоровья, с указанием адреса электронной почты, по которому пользователями этой информации могут быть направлены запросы и получена запрашиваемая информация) следующих видов деятельности (пункт с изменениями на 6 ноября 2018 года, - см. [предыдущую редакцию](#)):

а) медицинская деятельность медицинских организаций (за исключением медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти) (подпункт с изменениями на 8 мая 2015 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

б) фармацевтическая деятельность (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти) (подпункт с изменениями на 8 мая 2015 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

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) (подпункт с изменениями на 8 мая 2015 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

16) (пункт исключен согласно изменениям на 5 декабря 2016 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

17) организация обеспечения граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи и не отказавшихся от получения социальной услуги, предусмотренной [пунктом 1](#) части 1 статьи 6.2 Федерального закона [от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ](#) «О государственной социальной помощи», лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов;

а) осуществление закупок (в том числе организация определения поставщиков) лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов;

б) организация обеспечения населения лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, закупленными по государственному контракту (пункт с изменениями на 4 декабря 2015 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

18) осуществление контроля качества и безопасности медицинской деятельности в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

19) (пункт исключен согласно изменениям на 3 июля 2014 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

20) проведение аттестации медицинских работников и фармацевтических работников для получения ими квалификационных категорий;

20.1) 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 не по территориально-участковому принципу (пункт с изменениями на 4 декабря 2015 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

20.2) организация проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований в государственных медицинских организациях (пункт введен согласно изменениям на 3 июля 2014 года);

20.3) обращение в соответствии со [статьей 791](#) Федерального закона в Общественную палату Орловской области о формировании из числа представителей общественных организаций, созданных в целях защиты прав и интересов граждан, общественных объединений инвалидов общественного совета по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, участвующими в реализации Программы, расположенными на территории Орловской области, за исключением медицинских организаций, указанных в [пункте 1](#) части 4 статьи

791 Федерального закона, и медицинских организаций, в отношении которых независимая оценка проводится общественными советами, созданными при органах местного самоуправления муниципальных образований Орловской области (далее – медицинские организации, участвующие в реализации Программы) (пункт с изменениями на 6 ноября 2018 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

20.4) организация медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и тканей человека, в том числе с донорством органов и тканей в целях трансплантации (пересадки), в государственных медицинских организациях (пункт введен согласно изменениям на 4 декабря 2015 года);

20.5) утверждение перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации за счет средств, указанных в [пункте 2](#) части 1 статьи 50.1 Федерального закона «[Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации](#)», в порядке, установленном Правительством Орловской области (пункт введен согласно изменениям на 5 декабря 2016 года).

Положения пункта 20.6 в части, касающейся формирования и выдачи рецептов на лекарственные препараты, содержащие назначение наркотических средств или психотропных веществ, в форме электронных документов, применяются с 1 января 2019 года - [Закон Орловской области от 2 февраля 2018 года № 2207-ОЗ](#)

20.6) принятие решения об использовании на территории Орловской области наряду с рецептами на лекарственные препараты, оформленными на бумажном носителе, рецептов на лекарственные препараты, сформированных в форме электронных документов (пункт введен согласно изменениям на 2 февраля 2018 года);

20.7) утверждение порядка организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Орловской области по согласованию с органом исполнительной государственной власти специальной компетенции Орловской области, осуществляющим функции по нормативному правовому регулированию, а также правоприменительные функции в сфере физической культуры и спорта (пункт введен согласно изменениям на 28 сентября 2018 года);

20.8) организация медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Орловской области (пункт введен согласно изменениям на 28 сентября 2018 года);

20.9) утверждение положения об общественном совете по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, участвующими в реализации Программы (далее – общественный совет по независимой оценке качества) (пункт с изменениями на 6 ноября 2018 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

20.10) размещение на своем официальном сайте в сети «Интернет» информации о деятельности общественного совета по независимой оценке качества в порядке и сроки, определенные Правительством Орловской области (пункт с изменениями на 6 ноября 2018 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

20.11) оформление решения об определении оператора, ответственного за сбор и обобщение информации о качестве условий оказания услуг медицинскими организациями, участвующими в реализации Программы, а также предоставление оператору общедоступной информации о деятельности данных организаций, формируемой в соответствии с государственной и ведомственной статистической отчетностью (в случае, если она не размещена на официальном сайте медицинской организации, участвующей в реализации Программы) (пункт с изменениями на 6 ноября 2018 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

20.12) установление порядка направления в общественный совет по независимой оценке качества отчета оператора и его направление в общественный совет по независимой оценке качества (пункт с изменениями на 6 ноября 2018 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

20.13) доведение в установленном им порядке решения общественного совета по независимой оценке качества до органов и должностных лиц, указанных в пунктах _ и _ части 6 статьи 11 Федерального закона [«О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам совершенствования проведения независимой оценки качества условий оказания услуг организациями в сфере культуры, охраны здоровья, образования, социального обслуживания и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы»](#) (пункт с изменениями на 6 ноября 2018 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

20.14) размещение на своем официальном сайте в сети «Интернет» в порядке и сроки, определенные Правительством Орловской области, и официальном сайте для размещения информации о государственных и муниципальных учреждениях в сети «Интернет» информации о результатах независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, участвующими в реализации Программы (пункт с изменениями на 6 ноября 2018 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

20.15) обеспечение на своем официальном сайте в сети «Интернет» технической возможности выражения мнений пациентами о качестве условий оказания услуг медицинскими организациями, участвующими в реализации Программы (пункт с изменениями на 6 ноября 2018 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

20.16) подготовка и утверждение планов по устранению недостатков (пункт с изменениями на 6 ноября 2018 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

20.17) назначение должностных лиц, ответственных за размещение информации о результатах независимой оценки качества на официальном сайте для размещения информации о государственных и муниципальных учреждениях в информационно-

телекоммуникационной сети «Интернет», а также за достоверность, полноту и своевременность ее размещения, за ведение мониторинга посещений гражданами официального сайта и их отзывов, за организацию работы по устранению выявленных недостатков и информирование на официальном сайте граждан о принятых мерах (пункт с изменениями на 6 ноября 2018 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

20.18) определение порядка проведения общественных (публичных) слушаний, предусмотренных [частью 3](#) статьи 291 Федерального закона, и определения их результатов в соответствии с [Федеральным законом от 21 июля 2014 года № 212-ФЗ](#) «Об основах общественного контроля в Российской Федерации»; организация проведения указанных общественных (публичных) слушаний (пункт с изменениями на 6 ноября 2018 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

21) осуществление иных полномочий в сфере охраны здоровья в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Орловской области (пункт с изменениями на 5 декабря 2016 года, - см. [предыдущую редакцию](#)).

Статья 9. Источники финансового обеспечения в сфере охраны здоровья

1. Источниками финансового обеспечения в сфере охраны здоровья являются средства областного бюджета, субсидии и субвенции из федерального бюджета, средства обязательного медицинского страхования, средства организаций и граждан, средства, поступившие от физических и юридических лиц, в том числе добровольные пожертвования, и иные источники, не запрещенные законодательством Российской Федерации.

2. Средства на осуществление переданных полномочий, указанных в пунктах [15](#), [__](#) статьи 8 настоящего Закона предусматриваются в виде субвенций из федерального бюджета (часть с изменениями на 5 декабря 2016 года, - см. [предыдущую редакцию](#)).

3. Финансирование расходов, связанных с реализацией настоящего Закона, осуществляется за счет средств областного бюджета в пределах бюджетных ассигнований, утвержденных Законом Орловской области об областном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период (часть введена согласно изменениям на 28 сентября 2018 года).

Статья 10. Первичная медико-санитарная помощь

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

Статья 11. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

1. Специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами

в стационарных условиях и в условиях дневного стационара и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию

2. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет областного бюджета оказывается медицинскими организациями, перечень которых утверждается Органом исполнительной власти компетенции области в сфере охраны здоровья. Порядок формирования указанного перечня устанавливается Правительством Орловской области (пункт с изменениями от 15 мая 2015 года, - см. [предыдущую редакцию](#)).

3. (часть исключена согласно изменениям на 3 июля 2014 года, - см. [предыдущую редакцию](#)).

Статья 12. Скорая, в том числе скорая специализированная, 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.

Статья 13. 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 14. Медицинская помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих

1. Гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, оказывается

медицинская помощь и обеспечивается диспансерное наблюдение в соответствующих медицинских организациях в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2. Меры социальной поддержки по организации обеспечения лекарственными препаратами граждан, указанных в настоящей статье, устанавливаются Правительством Орловской области.

3. Орган специальной компетенции области в сфере охраны здоровья осуществляет ведение региональных сегментов Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека и Федерального регистра лиц, больных туберкулезом, и своевременное информирование федеральных органов исполнительной власти Российской Федерации.

Статья 15.

1. Медицинская помощь и реабилитация себя компетенции не медицинских организаций.

2. Санаторно-курортное лечение в медицинских организациях профилактики заболеваний природными факторами оздоровительного назначения см. [статья 44](#)).

3. Порядок организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, перечень медицинских показаний и противопоказаний для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Статья 16. Медицинская помощь гражданам, которым предоставляются государственные гарантии в виде обеспечения лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания

(наименование с изменениями на 5 декабря 2016 года, - см. [предыдущую редакцию](#))

1. Граждане, страдающие жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности и включенными в перечень, указанный в [статье 44](#) Федерального закона, за исключением заболеваний, указанных в [части 2](#) [статьи 14](#) Федерального закона, обеспечиваются лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения этих заболеваний за

счет средств областного бюджета (часть с изменениями на 4 декабря 2015 года, - см. [предыдущую редакцию](#)).

2. Орган специальной компетенции области 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 Правительством Российской Федерации.

3. Орган специальной компетенции области в сфере охраны здоровья осуществляет ведение регионального сегмента Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей и своевременное представление сведений, содержащихся в нем, в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти (часть введена с 1 января 2016 года).

Статья 17. Народная медицина

1. Право на занятие народной медициной имеют граждане, получившие разрешение на занятие народной медициной, выдаваемое органом специальной компетенции области в сфере охраны здоровья.

2. Порядок выдачи и лишения разрешения на занятие народной медициной, а также порядок занятия народной медициной устанавливается Правительством Орловской области.

3. Незаконное занятие народной медициной влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

Статья 18. Платные медицинские услуги

Медицинские организации оказывают платные медицинские услуги в порядке и на условиях, установленных Правительством Российской Федерации.

Статья 19. Организация обеспечения граждан лекарственными препаратами

1. В соответствии со [Федеральным законом](#) при оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень

жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с [Федеральным законом от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ](#) «Об обращении лекарственных средств», и медицинскими изделиями, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека. Порядок формирования перечня медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, устанавливается Правительством Российской Федерации (часть с изменениями на 4 декабря 2015 года, - см. [предыдущую редакцию](#)).

2. Обеспечение граждан в Орловской области лекарственными препаратами осуществляется в порядке и на условиях, установленных законодательством Российской Федерации и законодательством Орловской области (часть с изменениями на 5 декабря 2016 года, - см. [предыдущую редакцию](#)).

Статья 20. Меры социальной поддержки отдельных категорий граждан

1. Правом на льготное (бесплатное) обеспечение техническими средствами слухопротезирования при оказании медицинской помощи обладают имеющие место жительства на территории Орловской области лица, имеющие медицинские показания, достигшие возраста (приобретшие иное основание), дающего право на страховую пенсию по старости в соответствии с законодательством Российской Федерации, действовавшим по состоянию на 1 октября 2018 года, а также дети, за исключением лиц, имеющих право на меры социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации (часть с изменениями на 28 сентября 2018 года, - см. [предыдущую редакцию](#)).

2. Правом на льготное (бесплатное) изготовление и ремонт зубных протезов обладают имеющие место жительства на территории Орловской области лица, прекратившие трудовую деятельность и не имеющие права на получение ежемесячной денежной выплаты за счет средств федерального, областного и местных бюджетов, после достижения ими возраста (приобретения иного основания), дающего право на страховую пенсию по старости в соответствии с законодательством Российской Федерации, действовавшим по состоянию на 1 октября 2018 года (часть с изменениями на 28 сентября 2018 года, - см. [предыдущую редакцию](#)).

3. Порядок предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, указанных в настоящей статье, устанавливается Правительством Орловской области.

4. Финансовое обеспечение мер социальной поддержки, установленных настоящей статьей, является расходным обязательством Орловской области.

Статья 21. Меры социальной поддержки беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет

1. Женщины в период беременности, во время и после родов обеспечиваются медицинской помощью в медицинских организациях в рамках Программы.

2. Право на обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в отдаленных районах Орловской области в семьях со среднедушевым доходом, ниже установленного прожиточного минимума, установленным в Орловской области на 1 июля 2014 года, - см. [статья 20](#)).
3. Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, в том числе через специальные пункты питания и организации торговли, осуществляется по заключению врачей в соответствии с порядком, установленным Правительством Орловской области.
4. Дети в возрасте до трех лет при амбулаторном лечении по рецептам врачей (фельдшеров) бесплатно обеспечиваются лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.
5. Финансовое обеспечение мер социальной поддержки, установленных частями [1](#) и [2](#) настоящей статьи, является расходным обязательством Орловской области.

Статья 21. 1. Меры социальной поддержки доноров крови и (или) ее компонентов

(статья введена согласно изменениям на 6 июня 2013 года)

1. В день сдачи крови и (или) ее компонентов донор крови и (или) ее компонентов (далее – донор), безвозмездно сдавший кровь и (или) ее компоненты, обеспечивается бесплатным питанием за счет медицинской организации, осуществляющей деятельность по заготовке донорской крови и ее компонентов. Пищевой рацион такого донора устанавливается Правительством Орловской области и не может быть ниже, чем примерный пищевой рацион донора, установленный уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.
2. Лицам из числа доноров, безвозмездно сдавшим кровь и (или) ее компоненты, предоставляется мера социальной поддержки в виде денежной выплаты в следующих размерах:
 - 1) в связи с осуществлением безвозмездной донации крови и (или) ее компонентов в случае экстренного вызова донора медицинской организацией, осуществляющей деятельность по заготовке донорской крови и (или) ее компонентов в Орловской области, - в размере 15% от действующей на дату сдачи крови и (или) ее компонентов величины прожиточного минимума на душу населения в Орловской области, установленной Правительством Орловской области;
 - 2) в связи с осуществлением безвозмездной донации крови и (или) ее компонентов в стандартном объеме 450 (+/- 10%) мл в выездных условиях - в размере 10% от действующей на дату сдачи крови и (или) ее компонентов величины прожиточного минимума на душу населения в Орловской области, установленной Правительством Орловской области;

3) в связи с осуществлением безвозмездной донации крови и (или) ее компонентов в нестандартном объеме 250 (+/- 10%) мл или 350 (+/- 10%) мл в выездных условиях - в размере 6% от действующей на дату сдачи крови и (или) ее компонентов величины прожиточного минимума на душу населения в Орловской области, установленной Правительством Орловской области.

3. Мера социальной поддержки, установленная [частью 2](#) настоящей статьи, предоставляется дееспособным лицам, достигшим возраста восемнадцати лет или приобретшим полную дееспособность до достижения ими возраста восемнадцати лет в соответствии с законодательством Российской Федерации, являющимся гражданами Российской Федерации и проживающим на территории Орловской области на законных основаниях.

4. Порядок предоставления меры социальной поддержки в виде денежной выплаты в связи с осуществлением безвозмездной донации крови и (или) ее компонентов лицам, указанным в [части 2](#) настоящей статьи, устанавливается Правительством Орловской области.

5. Финансовое обеспечение мер социальной поддержки, установленных частями [1](#) и [2](#) настоящей статьи, является расходным обязательством Орловской области.

Статья 22. Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья

1. В сфере охраны здоровья несовершеннолетние имеют право на:

1) прохождение медицинских осмотров, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, диспансеризацию, диспансерное наблюдение, медицинскую реабилитацию, оказание медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на условиях, определяемых Правительством Орловской области (пункт с изменениями на 5 декабря 2016 года, - см. [предыдущую редакцию](#));

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

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

4) медицинскую консультацию без взимания платы при определении профессиональной пригодности в порядке и на условиях, установленных Правительством Орловской области;

5) получение информации в соответствии со [статьей 15](#) Федерального закона от 4 декабря 2015 года, - см. [предыдущую редакцию](#)).

2. Дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, находящиеся в трудной жизненной ситуации, до достижения ими возраста четырех лет включительно могут содержаться в медицинских организациях государственной системы здравоохранения в порядке, установленном указом Президента Российской Федерации, изданным федеральным органом исполнительной власти, и на условиях, установленных Правительством Орловской области.

Статья 23. Медицинское страхование граждан

1. Медицинское страхование граждан Орловской области осуществляется в порядке обязательного медицинского страхования в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2. Тарифы на оплату медицинской помощи устанавливаются в соответствии с введением в действие тарифного соглашения на оказание медицинской помощи в государственной системе здравоохранения Орловской области, заключаемого Правительством Орловской области с организациями, осуществляющими медицинское страхование Орловской области, в том числе с медицинскими организациями, медицинскими профессиональными союзами, созданными в соответствии со [статьей 15](#) Федерального закона, и профессиональными союзами медицинских работников или их объединениями (ассоциациями), включенными в состав [комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования](#). В соответствии со [статьей 30](#) Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» требования к структуре и содержанию указанного тарифного соглашения устанавливаются Федеральным фондом (часть с изменениями на 4 декабря 2015 года, - см. [предыдущую редакцию](#)).

Статья 24. Дополнительные гарантии и меры социальной поддержки медицинским и фармацевтическим работникам государственных медицинских организаций

1. Медицинские, фармацевтические и педагогические работники, работающие в государственных медицинских организациях, расположенных в сельской местности и поселках городского типа Орловской области, и проживающие в сельской местности и поселках городского типа Орловской области, имеют право на предоставление мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в порядке и на условиях, установленных Правительством Орловской области.

2. В случае гибели работника государственной медицинской или фармацевтической организации Орловской области при исполнении им трудовых обязанностей или профессионального долга во время оказания медицинской помощи или проведения научных исследований семье погибшего выплачивается единовременное денежное

после вступления в силу настоящего Закона
установлены в соответствии с Законом Орловской области

3. Финансовое обеспечение мер социальной поддержки вновь принятых и вновь принятых членов
настоящей статьи устанавливается расходным обязательством Орловской области

4. Медицинским работникам, работающим в государственных учреждениях здравоохранения Орловской области
устанавливается надбавка к заработной плате в размере не менее 25 процентов от оклада
(должностных обязанностей).

Статья 25. Медицинские работники и фармацевты

(статья 25 Закона Орловской области от 24 марта 2005 года № 504-ОЗ, - см. [предыдущую редакцию](#)).

Статья 26.

1. Настоящий Закон вступает в силу со дня его официального опубликования. Действие
опубликованной в настоящий момент редакции настоящей статьи установлены
иные сроки вступления в силу.

2. [Пункт 15](#) статьи 8 настоящего Закона вступает в силу с 1 января 2013 года.

3. (часть исключена согласно изменениям на 5 декабря 2016 года, - см. [предыдущую редакцию](#)).

4. Положение [статьи 11](#) настоящего Закона применяется до 1 января 2017 года (часть с изменениями на 4 марта 2016 года, - см. [предыдущую редакцию](#)).

Статья 27. Признание утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов)

Признать утратившими силу со дня вступления в силу настоящего Закона:

1) [Закон Орловской области от 24 марта 2005 года № 504-ОЗ](#) «О здравоохранении в Орловской области» (Орловская правда, 6 апреля 2005 года. № 55);

2) [статью 24](#) Закона Орловской области от 30 мая 2006 года № 598-ОЗ «О внесении изменений в законодательные акты Орловской области» (Орловская правда, 1 июня 2006 года, № 89);

- 3) [Закон Орловской области от 27 октября 2006 года № 624-ОЗ](#) «О внесении изменений в Закон Орловской области «О здравоохранении в Орловской области» (Орловская правда, 31 октября 2006 года, № 184);
- 4) [Закон Орловской области от 9 января 2008 года № 741-ОЗ](#) «О внесении изменений в Закон Орловской области «О здравоохранении в Орловской области» (Орловская правда, 12 января 2008 года, № 4);
- 5) [Закон Орловской области от 5 мая 2008 года № 766-ОЗ](#) «О внесении изменений в Закон Орловской области «О здравоохранении в Орловской области» (Орловская правда, 13 мая 2008 года, № 74);
- 6) [статью 19](#) Закона Орловской области от 17 марта 2009 года № 880-ОЗ «О внесении изменений в законодательные акты Орловской области» (Орловская правда, 18 марта 2009 года, № 38);
- 7) [Закон Орловской области от 11 июня 2009 года № 915-ОЗ](#) «О внесении изменений в Закон Орловской области «О здравоохранении в Орловской области» (Орловская правда, 20 июня 2009 года, № 87);
- 8) [Закон Орловской области от 7 декабря 2009 года № 1005-ОЗ](#) «О внесении изменений в Закон Орловской области «О здравоохранении в Орловской области» (Орловская правда, 9 декабря 2009 года, № 184);
- 9) [Закон Орловской области от 3 марта 2010 года № 1039-ОЗ](#) «О внесении изменений в статью 16 Закона Орловской области «О здравоохранении в Орловской области» (Орловская правда, 6 марта 2010 года, № 31).

Губернатор
Орловской области
А.П. Козлов

г. Орёл
25 декабря 2012 года
№ 1444-ОЗ