19 мая 1993 года N 1487-XII

ЗАКОН

РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

ОБ ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)

Принят постановлением

Верховного Совета

Республики Саха (Якутия)

от 19.05.1993 N 1488-XII

(в ред. Законов РС(Я)

от 04.10.2003 52-З N 441-III,

от 15.07.2004 157-З N 321-III,

от 08.12.2005 304-З N 615-III,

от 27.11.2006 397-З N 807-III,

от 31.01.2008 554-З N 1123-III, от 19.06.2008 567-З N 25-IV,

от 18.02.2010 798-З N 485-IV, от 06.10.2010 856-З N 609-IV,

от 01.03.2011 909-З N 695-IV, от 01.03.2011 908-З N 697-IV,

от 15.12.2011 986-З N 885-IV, от 15.12.2011 987-З N 889-IV,

с изм., внесенными решением Верховного суда РС(Я)

от 31.07.2001 N 3-108/01)

Настоящий Закон в целях достижения гармонии между личностью, окружающей природной и социальной средой, для наиболее полного удовлетворения потребности в медико-социальной помощи и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, регулирует общественные отношения и регламентирует участие органов государственной власти и управления, предприятий, учреждений, организаций, независимо от форм собственности, должностных лиц и граждан в формировании и укреплении здоровья населения, его физического, психического и социального благополучия.

Раздел I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 1. Задачи Закона Республики Саха (Якутия) "Об охране здоровья населения в Республике Саха (Якутия)"

Основной задачей Закона Республики Саха (Якутия) "Об охране здоровья населения" является реализация неотъемлемого права граждан на здоровье и обеспечение гарантируемого Конституцией Республики Саха (Якутия) права на его охрану.

Статья 2. Законодательство Республики Саха (Якутия) об охране здоровья

(в ред. Закона РС(Я) от 15.07.2004 157-З N 321-III)

Отношения в области охраны здоровья населения в Республике Саха (Якутия) регулируются Конституцией Российской Федерации, Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, Конституцией Республики Саха (Якутия), настоящим законом и иными нормативными правовыми актами Республики Саха (Якутия).

Статья 3. Основные принципы охраны здоровья населения

Основными принципами охраны здоровья населения являются:

- соблюдение прав и свобод человека и гражданина в области охраны здоровья;

- признание здравоохранения приоритетным направлением деятельности общества и государства, одним из главных факторов выживания и развития народов республики, с учетом их традиций и обычаев;

- общедоступность бесплатного медицинского обслуживания в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения, равноправие граждан, демократизм, гуманистическая направленность;

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

- социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья, повышенная медико-социальная защита наиболее уязвимых слоев населения;

- материально-техническая, финансовая обеспеченность, научная обоснованность, ориентация на современные стандарты здоровья и медицинской помощи, соответствие задачам и уровню социально-экономического и культурного развития общества;

- профилактическая направленность, комплексный социальный, экологический, медицинский подход к охране здоровья;

- соответствие полномочий и ответственности органов государственной власти и управления, работодателей, должностных лиц за создание условий, обеспечивающих формирование, развитие и укрепление здоровья населения, личная ответственность граждан за сохранение и укрепление собственного здоровья и здоровья окружающих;

- многоукладность развития здравоохранения в соответствии с потребностями населения в результате поэтапного внедрения системы медицинского страхования в соответствии с Законом Российской Федерации "О медицинском страховании граждан", законодательством Республики Саха (Якутия), многоканальность финансирования;

- децентрализация государственного управления, развитие самоуправления учреждений и самостоятельности работников здравоохранения на правовой и договорной основе.

Раздел II. ПОЛНОМОЧИЯ ОРГАНОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ

РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ) И ОРГАНОВ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ

В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

(в ред. Закона РС(Я) от 31.01.2008 554-З N 1123-III)

Статья 4. Полномочия органов государственной власти Республики Саха (Якутия) в области охраны здоровья населения

(в ред. Закона РС(Я) от 31.01.2008 554-З N 1123-III)

К полномочиям органов государственной власти Республики Саха (Якутия) в области охраны здоровья населения относятся:

1) принятие законов и иных нормативных правовых актов Республики Саха (Якутия) в области охраны здоровья граждан, надзор и контроль за их соблюдением и исполнением;

2) защита прав и свобод человека и гражданина в области охраны здоровья граждан;

3) разработка, утверждение и реализация региональных программ по развитию здравоохранения, профилактике заболеваний, лекарственному обеспечению, санитарно-гигиеническому образованию населения и по другим вопросам в области охраны здоровья граждан;

4) разработка, утверждение и реализация республиканской программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, включающей в себя программу обязательного медицинского страхования;

5) самостоятельное формирование органов исполнительной власти Республики Саха (Якутия), осуществляющих установленные настоящей статьей полномочия в сфере здравоохранения, установление порядка их организации и деятельности; развитие организаций здравоохранения Республики Саха (Якутия); материально-техническое обеспечение таких организаций;

6) формирование расходов государственного бюджета Республики Саха (Якутия) на здравоохранение;

7) установление медико-экономических стандартов в соответствии с федеральными стандартами медицинской помощи;

8) организация оказания специализированной медицинской помощи в кожно-венерологических, противотуберкулезных, наркологических, онкологических диспансерах и других специализированных медицинских учреждениях (за исключением федеральных специализированных медицинских учреждений, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации);

9) организация оказания медицинской помощи, предусмотренной законодательством Республики Саха (Якутия) для определенных категорий граждан;

10) организация оказания специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи;

11) обеспечение организаций здравоохранения, находящихся в ведении Республики Саха (Якутия), лекарственными и иными средствами, изделиями медицинского назначения, иммунобиологическими препаратами и дезинфекционными средствами;

12) организация заготовки, переработки, хранения и обеспечения безопасности донорской крови и ее компонентов, безвозмездное обеспечение организаций здравоохранения, находящихся в ведении Республики Саха (Якутия), и муниципальных организаций здравоохранения донорской кровью и ее компонентами, а также обеспечение за плату иных организаций здравоохранения донорской кровью и ее компонентами;

13) организация обязательного медицинского страхования неработающего населения;

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

15) защита исконной среды обитания и традиционного образа жизни малочисленных этнических общностей;

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

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

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

19) предоставление государственных услуг в соответствии с административными регламентами;

(п. 19 введен Законом РС(Я) от 15.12.2011 986-З N 885-IV)

20) обеспечение возможности получения заявителем государственной услуги в электронной форме, если это не запрещено законом, а также в иных формах, предусмотренных законодательством Российской Федерации, по выбору заявителя.

(п. 20 введен Законом РС(Я) от 15.12.2011 986-З N 885-IV)

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

Статья 4.1. Полномочия Российской Федерации в области охраны здоровья граждан, переданные для осуществления органам государственной власти Республики Саха (Якутия)

(введена Законом РС(Я) от 31.01.2008 554-З N 1123-III)

К полномочиям Российской Федерации в области охраны здоровья граждан, переданным для осуществления органам государственной власти Республики Саха (Якутия), относятся следующие полномочия:

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

2) лицензирование следующих видов деятельности:

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

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

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

Президент Республики Саха (Якутия):

1) по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, назначает на должность руководителей органов исполнительной власти Республики Саха (Якутия), осуществляющих переданные полномочия;

2) утверждает по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, структуру органов исполнительной власти Республики Саха (Якутия), осуществляющих переданные полномочия;

3) самостоятельно организует деятельность по осуществлению переданных полномочий в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, а также нормативными правовыми актами Республики Саха (Якутия) по вопросам осуществления переданных полномочий;

4) обеспечивает своевременное представление в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения, ежеквартального отчета по установленной форме 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, принимаемых органами государственной власти Республики Саха (Якутия) по вопросам переданных полномочий, а также иной информации, предусмотренной нормативными правовыми актами федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения;

5) вправе до утверждения федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, административных регламентов предоставления государственных услуг и исполнения государственных функций в сфере переданных полномочий, утверждать административные регламенты предоставления государственных услуг и исполнения государственных функций в сфере переданных полномочий, которые не могут противоречить нормативным правовым актам Российской Федерации, в том числе не могут содержать не предусмотренные такими актами дополнительные требования и ограничения в части реализации прав и свобод граждан, прав и законных интересов организаций, и разрабатываются с учетом требований к регламентам предоставления федеральными органами исполнительной власти государственных услуг и исполнения государственных функций.

(п. 5 введен Законом РС(Я) от 06.10.2010 856-З N 609-IV)

Статья 4.2. Полномочия органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов по решению вопросов местного значения в области охраны здоровья граждан

(введена Законом РС(Я) от 31.01.2008 554-З N 1123-III)

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

1) формирование органов, уполномоченных на осуществление управления муниципальной системой здравоохранения; развитие организаций муниципальной системы здравоохранения, определение характера и объема их деятельности;

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

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

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

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

6) санитарно-гигиеническое просвещение населения.

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

Статья 6 исключена. - Закон РС(Я) от 15.07.2004 157-З N 321-III

Раздел III. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ

В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

Глава I. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ГРАЖДАН

В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

(в ред. Закона РС(Я) от 15.07.2004 157-З N 321-III)

Статья 5. Право граждан на охрану здоровья

Граждане обладают неотъемлемым правом на охрану здоровья, что предусматривает:

- жизненный уровень (еда, одежда, жилье, медицинский уход, социальное обслуживание и обеспечение), необходимый для поддержания здоровья человека с учетом специфики жизни в условиях Севера;

- безопасную для жизни и здоровья окружающую природную среду;

- санитарно-эпидемическое благополучие территории и населенного пункта, где они проживают;

- безопасные и здоровые условия труда, учебы, быта и отдыха;

- квалифицированную медико-санитарную помощь;

- достоверную и своевременную информацию о состоянии своего здоровья и здоровья населения, включая факторы риска здоровья и их степень;

- участие в обсуждении проектов законодательных актов и внесение предложений по формированию государственной политики в области охраны здоровья;

- участие в управлении здравоохранением и проведении общественной экспертизы по этим вопросам в порядке, предусмотренном законодательством;

- возможность объединения в общественные организации с целью содействия здравоохранению;

- правовую защиту от любых незаконных форм дискриминации, связанных с состоянием здоровья;

- возмещение причиненного здоровью вреда;

- обжалование неправомерных решений и действий работников, учреждений и органов здравоохранения;

- возможность проведения независимой медицинской экспертизы в случае несогласия гражданина с выводами государственной медицинской экспертизы, применения к нему мер принудительного лечения и в других случаях, если действиями работников здравоохранения могут быть ущемлены общепризнанные права человека и гражданина;

- иные права граждан в области охраны здоровья.

Гражданам, находящимся вне пределов республики, гарантируется право на охрану здоровья в формах и объеме, предусмотренных законодательством Российской Федерации, межправительственными соглашениями и международными договорами, в которых принимает участие Республика Саха (Якутия).

Граждане вправе подавать заявление на получение государственной услуги в электронной форме, если это не запрещено законом, а также в иных формах, предусмотренных законодательством Российской Федерации, по выбору заявителя.

(абзац введен Законом РС(Я) от 15.12.2011 986-З N 885-IV)

Статья 6. Обязанности в области охраны здоровья

Органы государственной власти, должностные лица всех уровней и работодатели независимо от форм собственности обязаны соблюдать законодательство по охране здоровья, права и свободы человека в области охраны здоровья, включая финансирование программ медицинского страхования, отчисления на проведение периодических медицинских осмотров работающих.

Граждане обязаны:

- заботиться и нести ответственность за свое здоровье, не вредить здоровью других граждан;

- для предупреждения инфекционных и других заболеваний выполнять медицинские предписания о проведении медицинских осмотров, иммунизации, при необходимости флюорографии в сроки, устанавливаемые учреждениями здравоохранения и санитарно-гигиенической службой;

- содействовать транспортировке и оказанию медицинской помощи в случаях, угрожающих жизни больного;

- выполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством об охране здоровья.

Родители обязаны выполнять правила, способствующие рождению полноценных детей, соблюдать интергенетические интервалы, заботиться о здоровье детей (физическом, духовном, нравственном), воспитывать привычку к здоровому образу жизни.

Беременные женщины обязаны своевременно встать на медицинский учет, проходить обследования, выполнять медицинские предписания.

Лица, страдающие социально-опасными заболеваниями, обязаны проходить медицинское обследование и лечение по требованию медицинских учреждений, выполнять медицинские предписания в порядке, определяемом законодательством.

Статья 9 исключена. - Закон РС(Я) от 15.07.2004 157-З N 321-III

Глава II. ПРАВА ГРАЖДАН ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Статья 7. Право граждан на медико-социальную помощь

Граждане при заболевании, утрате трудоспособности и в иных случаях имеют право на медико-социальную помощь, которая включает профилактическую, лечебно-диагностическую, реабилитационную, протезно-ортопедическую и зубопротезную помощь, а также меры социального характера по уходу за больными, нетрудоспособными и инвалидами, включая выплату пособия по временной нетрудоспособности и социально-правовую защиту в связи с оказанием медико-социальной помощи.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Медико-социальная помощь оказывается медицинскими, социально-правовыми и социальными работниками, медицинскими психологами в государственных и негосударственных медицинских, санаторно-курортных и иных оздоровительных учреждениях, а также в учреждениях социальной защиты населения.

Граждане имеют право на бесплатную медицинскую помощь в государственной и муниципальной системах здравоохранения в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам, проживающим на территории Республики Саха (Якутия), бесплатной медицинской помощи.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Граждане имеют право на дополнительные медицинские услуги на основе программ добровольного медицинского страхования за счет средств предприятий, учреждений и организаций, личных средств граждан и иных источников, не запрещенных законом.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Абзац исключен. - Закон РС(Я) от 19.06.2008 567-З N 25-IV.

Граждане имеют право на медицинскую экспертизу, в том числе независимую, которая проводится по их личному заявлению в специализированных медицинских учреждениях с целью определения трудоспособности, состояния их физического и психического здоровья в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Дети, подростки, учащиеся, инвалиды и пенсионеры, занимающиеся физической культурой, имеют право на бесплатный медицинский контроль.

(абзац введен Законом РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Работающие граждане имеют право на пособие при карантине в случае отстранения их от работы вследствие заразного заболевания лиц, окружавших их. Если карантину подлежат несовершеннолетние или граждане, признанные в установленном законом порядке недееспособными, пособие выдается одному из родителей (иному законному представителю) или иному члену семьи в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(абзац введен Законом РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Статья 7.1. Оказание первой помощи

(введена Законом РС(Я) от 18.02.2010 798-З N 485-IV)

Первая помощь оказывается гражданам Российской Федерации и иным лицам, находящимся на ее территории, до оказания медицинской помощи при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными ее оказывать по закону или по специальному правилу и имеющими соответствующую подготовку (сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб, водителями транспортных средств и другими лицами).

Статья 8. Права пациента

(в ред. Закона РС(Я) от 19.06.2008 567-З N 25-IV)

При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на:

1) уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;

2) выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача, с учетом его согласия, а также выбор лечебно-профилактического учреждения в соответствии с договорами обязательного и добровольного медицинского страхования;

3) обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

4) проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов;

5) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;

6) сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, в соответствии со статьей 61 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;

7) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии со статьей 32 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;

8) отказ от медицинского вмешательства в соответствии со статьей 33 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;

9) получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья в соответствии со статьей 31 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

10) получение медицинских и иных услуг в рамках программ добровольного медицинского страхования;

11) возмещение ущерба в соответствии со статьей 68 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи;

12) допуск к нему адвоката или иного законного представителя для защиты его прав;

13) допуск к нему священнослужителя, а в больничном учреждении на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок больничного учреждения.

В случае нарушения прав пациента он может обращаться с жалобой непосредственно к руководителю или иному должностному лицу лечебно-профилактического учреждения, в котором ему оказывается медицинская помощь, в соответствующие профессиональные медицинские ассоциации либо в суд.

Статья 9. Согласие на медицинское вмешательство

Добровольное согласие гражданина является необходимым условием медицинского вмешательства (лечения, операции, сложного метода обследования).

Решение о согласии на медицинское вмешательство за лиц, не достигших 15 лет, и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, принимают их законные представители после сообщения им сведений о состоянии здоровья. При отсутствии законных представителей решение о согласии на медицинское вмешательство принимает консилиум, а при невозможности собрать консилиум - непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц лечебно-профилактического учреждения и законных представителей.

(в ред. Закона РС(Я) от 15.07.2004 157-З N 321-III)

В случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении решает консилиум, а при невозможности собрать консилиум - непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц лечебно-профилактического учреждения.

(в ред. Закона РС(Я) от 15.07.2004 157-З N 321-III)

Статья 10. Отказ от медицинского вмешательства

Гражданин или его законный представитель имеет право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

При отказе от медицинского вмешательства гражданину или его законному представителю должны быть разъяснены в доступной для него форме возможные последствия принятого решения.

Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается гражданином либо его законным представителем, а также медицинским работником.

(в ред. Закона РС(Я) от 15.07.2004 157-З N 321-III)

Статья 11. Оказание медицинской помощи без согласия граждан

(в ред. Закона РС(Я) от 15.07.2004 157-З N 321-III)

Оказание медицинской помощи (медицинское освидетельствование, госпитализация, наблюдение и изоляция) без согласия граждан или их законных представителей допускается в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами, или лиц, совершивших общественно опасные деяния, на основаниях и в порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

Статья 12. Государственная защита права на охрану здоровья

Государство признает право каждого гражданина на охрану здоровья и обеспечивает его защиту.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

В случае нарушения законных прав и интересов граждан в области здравоохранения соответствующие государственные, общественные или другие органы, предприятия, учреждения и организации, их должностные лица и граждане обязаны принять меры по восстановлению нарушенных прав, защите законных интересов и возмещению причиненного ущерба.

Судебная защита права на охрану здоровья осуществляется в порядке, установленном законодательствами Российской Федерации и Республики Саха (Якутия).

Глава III. ПРАВА ОТДЕЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ

В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

Статья 13. Права малочисленных народов Севера

Малочисленные народы Севера имеют право на получение всех видов медицинской и социальной помощи за счет целевых государственных программ независимо от характера ведения ими своего хозяйства (в составе оседлого, общинного, кочевого, промыслового и др.).

Это право обеспечивается федеральными, республиканскими государственными органами власти и управления путем целевой подготовки медицинских и фармацевтических кадров, организации системы медико-санитарной помощи, учитывающих специфику их жизнедеятельности, реализации государственных программ охраны здоровья и иных документов.

(в ред. Закона РС(Я) от 15.07.2004 157-З N 321-III)

Статья 14. Право граждан, проживающих в сельской местности

Граждане, проживающие в сельской местности, имеют право на получение всех видов медицинской и социальной помощи на основе реализации программ по развитию системы здравоохранения в сельских регионах республики. Органы государственного управления и местного самоуправления несут ответственность за обеспечение всеми видами медико-социальной помощи граждан, проживающих в сельской местности, за создание сети медицинских и фармацевтических учреждений, финансирование и координацию их деятельности.

Глава IV. ПРАВА БОЛЬНЫХ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ И

СОЦИАЛЬНО ОПАСНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Статья 15. Права лиц, больных туберкулезом

Граждане, больные туберкулезом, имеют право на медико-социальную помощь (лечение, получение медикаментов, реабилитацию) за счет государства в объемах, предусмотренных программой государственных гарантий оказания гражданам, проживающим на территории Республики Саха (Якутия), бесплатной медицинской помощи, а также льготы при трудоустройстве и получении жилья.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Обязательная госпитализация и лечение больных заразными формами туберкулеза проводится в соответствии с федеральным законодательством.

(в ред. Закона РС(Я) от 15.07.2004 157-З N 321-III)

Статья 16. Права лиц, больных вилюйским энцефаломиелитом

Граждане, страдающие вилюйским энцефаломиелитом, имеют право на медико-социальную помощь (лечение, получение медикаментов, реабилитацию) за счет государства.

Учитывая, что вилюйский энцефаломиелит является краевой патологией Республика Саха (Якутия) отдает приоритет в реализации научно-исследовательских, лечебных программ по данной патологии (финансирование, материально-техническое, кадровое, лекарственное обеспечение).

Статья 17. Права лиц, страдающих психическими расстройствами, и гарантии медицинским и иным работникам, участвующим в оказании психиатрической помощи

(в ред. Закона РС(Я) от 01.03.2011 908-З N 697-IV)

Граждане, страдающие психическими расстройствами, имеют право на социальную защиту и психиатрическую помощь за счет государства.

Основания и порядок оказания психиатрической помощи, меры по охране прав и законных интересов при ее осуществлении, основные права и обязанности медицинских работников и иных специалистов в процессе ее оказания регулируются законодательствами Российской Федерации и Республики Саха (Якутия).

Граждане, страдающие психическими расстройствами, пользуются защитой государства от любых форм дискриминации.

Решение вопросов социальной поддержки и социального обслуживания лиц, страдающих психическими расстройствами, находящихся в трудной жизненной ситуации, осуществляется органами государственной власти Республики Саха (Якутия).

(абзац введен Законом РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Медицинские и иные работники, участвующие в оказании психиатрической помощи, имеют право на сокращенную продолжительность рабочего времени, ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск за работу с вредными и (или) опасными условиями труда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(в ред. Закона РС(Я) от 01.03.2011 908-З N 697-IV)

Продолжительность рабочего времени и ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска медицинских работников, участвующих в оказании психиатрической помощи, определяется Правительством Российской Федерации.

(абзац введен Законом РС(Я) от 01.03.2011 908-З N 697-IV)

Размеры повышения оплаты труда за работу с вредными и (или) опасными условиями труда участвующим в оказании психиатрической помощи медицинским работникам бюджетных учреждений Республики Саха (Якутия) устанавливаются в порядке, определяемом Правительством Республики Саха (Якутия).

(абзац введен Законом РС(Я) от 01.03.2011 908-З N 697-IV)

Установление сокращенной продолжительности рабочего времени, повышенного размера оплаты труда и предоставление ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска за работу с вредными и (или) опасными условиями труда участвующим в оказании психиатрической помощи иным работникам бюджетных учреждений Республики Саха (Якутия) осуществляются по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда.

(абзац введен Законом РС(Я) от 01.03.2011 908-З N 697-IV)

Статья 18. Права лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) и больных СПИДом

Граждане в случае заражения вирусом иммунодефицита человека (заболевание СПИД) имеют право на медицинскую помощь за счет государства в соответствии с программой государственных гарантий оказания гражданам, проживающим на территории Республики Саха (Якутия), бесплатной медицинской помощи.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Инфицированные ВИЧ и больные СПИДом имеют право на возмещение причиненного им материального ущерба в случае, если заражение СПИДом произошло по вине медицинских работников.

Граждане, инфицированные ВИЧ и больные СПИДом, пользуются защитой государства от любых форм дискриминации.

Статья 19. Права наркологических больных

Граждане, страдающие алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, имеют право на получение специализированного лечения, в том числе анонимного и реабилитацию в медицинских учреждениях независимо от форм собственности.

Все виды лечения и реабилитации проводятся на добровольной основе, за исключением случаев, предусмотренных нормативными актами Российской Федерации и Республики Саха (Якутия).

Объем и виды медико-социальной помощи, предоставляемой данной категории больных бесплатно, определяются в соответствия с законодательствами Республики Саха (Якутия) и Российской Федерации.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Финансовое обеспечение мероприятий по оказанию наркологической помощи в наркологических диспансерах и других специализированных медицинских организациях (за исключением федеральных специализированных медицинских организаций, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации) является расходным обязательством Республики Саха (Якутия).

(абзац введен Законом РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Раздел IV. ОХРАНА МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА

Статья 20. Права беременных женщин и матерей

Материнство в Республике Саха (Якутия) охраняется и поощряется государством:

- государство гарантирует женщинам право работы в условиях, учитывающих их физиологические особенности и состояние здоровья. Работающим беременным женщинам в соответствии с медицинским заключением устанавливаются более низкие нормы выработки, нормы обслуживания или предоставляется другая, легкая и исключающая воздействие неблагоприятных производственных факторов работа с сохранением среднего заработка;

- охрана материнства обеспечивается организацией сети специальных медицинских учреждений, каждой женщине в период беременности, во время и после родов оказывается специализированная медицинская помощь в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам, проживающим на территории Республики Саха (Якутия), бесплатной медицинской помощи;

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

- женщины во время беременности и в связи с рождением ребенка, а также на время ухода за больными детьми в возрасте до 15 лет имеют право на получение пособия и оплачиваемого отпуска в установленном законом порядке;

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

- женщина имеет право самостоятельно решить вопрос о необходимости искусственного оплодотворения, имплантации эмбриона в порядке, определяемом законодательствами Российской Федерации и Республики Саха (Якутия);

- минимальная продолжительность оплачиваемого отпуска по беременности и родам, выплата пособий, льготы по случаю рождения ребенка определяются законодательствами Российской Федерации;

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

- пособие по уходу за больным ребенком в возрасте до 7 лет выплачивается матери или лицу, ее заменяющему, за весь период амбулаторного лечения или совместного пребывания с ребенком в больнице, а в возрасте старше 7 лет пособия выдаются за период не более 15 дней, если по медицинскому заключению состояние здоровья ребенка не требует большего срока непосредственного ухода за ним;

- в целях охраны материнства запрещается отказывать женщинам в приеме на работу и снижать им заработную плату по мотивам, связанным с беременностью и родами, наличием детей в возрасте до 3-х лет, а одиноким матерям - в связи с наличием ребенка в возрасте до 14 лет (ребенка-инвалида до 16 лет).

Увольнение указанных категорий женщин по инициативе работодателя не допускается, кроме случаев полной ликвидации предприятий, учреждений, организаций и прекращения трудовых отношений по окончании срочного трудового договора (контракта).

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Статья 21. Право детей на охрану здоровья

Республика Саха (Якутия) осуществляет защиту прав и интересов детей, обеспечивает их право на условия жизни, необходимые для физического, умственного, духовного, нравственного и социального развития в соответствии с нормами международного права.

Органы государственной власти и управления, работодатели обеспечивают развитие широкой сети специальных медицинских и детских учреждений и несут ответственность за лечение и оздоровление детей, находящихся в них, за счет источников в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Все дети имеют право на:

- медико-социальную помощь;

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

- периодические обязательные медицинские осмотры, диспансерное наблюдение;

- информацию в доступной для них форме о состоянии их здоровья и лечении;

- бесплатную медицинскую консультацию при выборе их профессии и определении профессиональной пригодности в порядке и на условиях, которые устанавливаются органами государственной власти Республики Саха (Якутия).

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Несовершеннолетние с недостатками физического или психического развития по заявлению родителей или лиц, их заменяющих, могут содержаться в учреждениях системы социальной защиты в порядке и на условиях, которые устанавливаются органами государственной власти Республики Саха (Якутия). Уклонение от выполнения обязанностей по уходу и воспитанию детей в семье, жестокое обращение с ними, наносящие вред здоровью, влекут ответственность, установленную законодательством.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Статья 22. Права семьи

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Республика Саха (Якутия) берет на себя заботу об охране здоровья семьи в соответствии с нормами международного права.

Каждый гражданин имеет право по медицинским показаниям на бесплатные консультации по вопросам планирования семьи, наличия социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, по медико-психологическим аспектам семейно-брачных отношений, а также на медико-гигиенические, другие консультации и обследования в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения с целью предупреждения возможных наследственных заболеваний у потомства.

Семья по договоренности всех ее совместно проживающих совершеннолетних членов имеет право на выбор врача общей практики (семейного врача), который обеспечивает ей медицинскую помощь по месту жительства.

Семьи, имеющие детей, в первую очередь многодетные, неполные, воспитывающие детей-инвалидов, детей, оставшихся без опеки родителей, имеют право на меры социальной поддержки в области охраны здоровья, установленные законодательством.

Граждане, вступающие в брак, в соответствии с медицинскими, социально-психологическими показаниями имеют право на свободный выбор партнера, изменение (коррекцию) половой принадлежности в порядке, определяемом законодательством.

Статья 23. Детское питание

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Дети в возрасте до трех лет, постоянно проживающие на территории Республики Саха (Якутия), обеспечиваются бесплатным питанием с молочной кухни (при отсутствии молочной кухни выплачивается ежемесячная денежная компенсация).

Право обеспечения бесплатным питанием по рецептам, выписанным участковыми педиатрами детских поликлиник (центральных районных больниц), врачами участковых больниц, фельдшерами или акушерками фельдшерско-акушерских пунктов, имеют дети в возрасте до трех лет, воспитывающиеся в семьях со среднедушевым доходом, размер которого ниже прожиточного минимума в Республике Саха (Якутия), и постоянно проживающие на территории Республики Саха (Якутия).

Размер обеспечения бесплатным питанием детей в возрасте до трех лет устанавливается Правительством Республики Саха (Якутия) в расчете на один месяц по зонам, установленным в соответствии с Законом Республики Саха (Якутия) от 15 июня 2002 года 18-З N 367-II "О потребительской корзине в Республике Саха (Якутия)".

Средства на обеспечение бесплатным питанием детей в возрасте до трех лет предусматриваются в Законе Республики Саха (Якутия) о государственном бюджете на очередной финансовый год. В случае изменения в течение финансового года численности детей в возрасте до трех лет объем средств, направляемых на обеспечение полноценным бесплатным питание детей в возрасте до трех лет, подлежит корректировке.

Раздел V. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЗДОРОВЫХ И БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ ЖИЗНИ

Статья 24. Поддержание необходимого для здоровья жизненного уровня населения

Республика Саха (Якутия) обеспечивает жизненный уровень населения (медицинский уход, социальное обслуживание и обеспечение), являющийся необходимым для поддержания его здоровья с учетом специфики жизни на Севере.

В этих целях на основе научно обоснованных медицинских, физиологических и санитарно-гигиенических требований устанавливаются размеры заработной платы, пенсий, стипендий, социальных пособий и других доходов населения, медико-социальное обеспечение наиболее уязвимых слоев населения.

Статья 25. Охрана окружающей природной среды

Экологическая культура народов Республики Саха (Якутия) является неотъемлемой частью их духовной культуры и прививается с детского возраста как черта национального характера.

Республика Саха (Якутия) обеспечивает охрану окружающей природной среды как важной предпосылки жизни и здоровья человека путем рационального использования и воссоздания природных ресурсов, защиты людей от негативного экологического воздействия, достижение гармоничного взаимодействия личности, общества и природы.

Отношения в области охраны окружающей природной среды регулируются соответствующими законодательствами Российской Федерации и Республики Саха (Якутия).

Статья 26. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения Республики Саха (Якутия) 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, иных нормативных правовых актов, устанавливающих санитарно-эпидемиологические требования, системой федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, а также комплексом других организационных, правовых и экономических мер в соответствии с санитарным законодательством Российской Федерации, Республики Саха (Якутия) и муниципальными правовыми актами.

(в ред. Закона РС(Я) от 15.12.2011 987-З N 889-IV)

Статья 27. Создание благоприятных для здоровья условий труда, учебы, быта и отдыха

В целях обеспечения благоприятных для здоровья условий труда, учебы, быта и отдыха, высокого уровня трудоспособности, профилактики травматизма и профессиональных заболеваний устанавливаются в соответствии с трудовыми законодательствами Российской Федерации и Республики Саха (Якутия) единые санитарно-гигиенические требования к организации производственных и иных процессов, связанных с деятельностью людей, а также к качеству машин, оборудования, строений, потребительских товаров и других объектов, которые могут оказывать вредное воздействие на здоровье.

Работодатели, независимо от форм собственности, должностные лица обязаны обеспечить выполнение правил техники безопасности, производственной санитарии и других требований по охране труда, предусмотренных законодательствами Российской Федерации и Республики Саха (Якутия) о труде, не допускать вредного воздействия на здоровье людей и окружающую среду.

Статья 28. Сохранение генофонда народов Республики Саха (Якутия)

В интересах сохранения генофонда народов Республики Саха (Якутия), предотвращения демографического кризиса, обеспечения здоровья будущих поколений и профилактики наследственных заболеваний, республика осуществляет комплекс мер, направленных на устранение факторов, пагубно влияющих на генетический аппарат человека, а также создает систему государственного генетического мониторинга, организует медико-генетическую помощь населению, способствует обогащению и распространению научных знаний в области генетики и демографии.

Запрещается медицинское вмешательство, которое может вызвать нарушение генетического аппарата человека.

Статья 29. Содействие здоровому образу жизни населения

Республика Саха (Якутия) содействует утверждению здорового образа жизни населения путем распространения научных знаний по вопросам охраны здоровья, организации медицинского, экологического и физического воспитания, осуществления мер, направленных на повышение гигиенической культуры населения, создания необходимых условий для занятия физкультурой, спортом и туризмом, ограничения употреблений алкогольных, токсических и наркотических веществ, вредных для здоровья человека, установления системы социально-экономического стимулирования лиц, ведущих здоровый образ жизни.

Раздел VI. ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

Статья 30. Первичная медико-санитарная помощь

(в ред. Закона РС(Я) от 31.01.2008 554-З N 1123-III)

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

Обеспечение первичной медико-санитарной помощью работников организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации, а также населения отдельных территорий, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации в соответствии с федеральными законами, устанавливающими особенности организации местного самоуправления, осуществляется федеральными организациями здравоохранения и их подразделениями.

В целях повышения эффективности оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний, не требующих срочного медицинского вмешательства, в структуре медицинских учреждений муниципальной системы здравоохранения может создаваться служба неотложной медицинской помощи.

Статья 31. Скорая медицинская помощь

(в ред. Закона РС(Я) от 31.01.2008 554-З N 1123-III)

Скорая медицинская помощь оказывается гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях), осуществляется безотлагательно лечебно-профилактическими учреждениями независимо от территориальной, ведомственной подчиненности и формы собственности, медицинскими работниками.

(в ред. Закона РС(Я) от 18.02.2010 798-З N 485-IV)

Скорая медицинская помощь оказывается учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи государственной или муниципальной системы здравоохранения в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения. Скорая медицинская помощь гражданам Российской Федерации и иным лицам, находящимся на ее территории, оказывается бесплатно.

Финансовое обеспечение мероприятий по оказанию скорой медицинской помощи (за исключением санитарно-авиационной) гражданам Российской Федерации и иным лицам, находящимся на ее территории, является расходным обязательством муниципального образования.

Обеспечение скорой медицинской помощью работников организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации, а также населения отдельных территорий, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации в соответствии с федеральными законами, устанавливающими особенности организации местного самоуправления, осуществляется федеральными организациями здравоохранения и их подразделениями.

Статья 32. Оказание помощи гражданам, проживающим в экологически неблагополучных районах

Гражданам, проживающим в районах, признанных в установленном порядке экологически неблагополучными, предоставляется медицинская помощь и обеспечение лекарственными средствами, иммунобиологическими препаратами и изделиями медицинского назначения за счет средств бюджетов всех уровней.

Граждане, пострадавшие при чрезвычайной ситуации, имеют право на получение за счет средств бюджетов всех уровней бесплатной медицинской помощи, бесплатного обеспечения лекарственными средствами, иммунобиологическими препаратами на проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий по преодолению последствий чрезвычайной ситуации и снижению риска для жизни и здоровья населения.

Статья 33. Специализированная медицинская помощь

(в ред. Закона РС(Я) от 31.01.2008 554-З N 1123-III)

Специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами лечебно-профилактических учреждений.

Финансовое обеспечение мероприятий по оказанию специализированной санитарно-авиационной медицинской помощи, а также специализированной медицинской помощи в кожно-венерологических, противотуберкулезных, наркологических, онкологических диспансерах и других специализированных медицинских учреждениях (за исключением федеральных специализированных медицинских учреждений, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации) является расходным обязательством Республики Саха (Якутия).

При наличии медицинских показаний жители Республики Саха (Якутия) по направлению органов государственной власти Республики Саха (Якутия) в области здравоохранения имеют право на получение специализированной медицинской помощи в федеральных специализированных медицинских учреждениях, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации. Оплата лечения, предоставляемого федеральными специализированными лечебно-профилактическим учреждениями (в случае, если это лечение оказывается не по квотам), осуществляется за счет средств государственного бюджета Республики Саха (Якутия) органом управления здравоохранением Республики Саха (Якутия).

Категории граждан, имеющих право на оплату проезда к месту лечения в федеральных специализированных медицинских учреждениях и специализированных медицинских учреждениях Республики Саха (Якутия) и обратно, а также порядок оплаты проезда устанавливаются Правительством Республики Саха (Якутия).

Статья 34. Донорство крови и ее компонентов

Сдача крови для лечебного применения осуществляется гражданами добровольно. Запрещается взятие донорской крови принудительно, а также от людей, заболевания которых могут передаваться реципиенту или причинить ущерб его здоровью. Органы и учреждения здравоохранения при содействии владельцев и руководителей предприятий, учреждений и организаций обязаны всесторонне развивать донорство.

Отношения, связанные с развитием донорства крови и ее компонентов, а также с обеспечением комплекса социальных, экономических, правовых, медицинских мер по организации донорства, защите прав донора, регулируются законодательством Российской Федерации.

(в ред. Закона РС(Я) от 31.01.2008 554-З N 1123-III)

Статья 35. Трансплантация органов и других анатомических материалов

Применение метода пересадки от донора к реципиенту органов и других анатомических материалов осуществляется в определенном законодательством порядке при наличии их согласия или согласия их законных представителей при условии, если использование других средств и методов для поддержания жизни, восстановления или улучшения здоровья не дает желаемых результатов, а причиненный при этом ущерб донору меньше того, который угрожал реципиенту.

Статья 36. Добровольное искусственное прерывание беременности

Операция по искусственному прерыванию беременности (аборт) может быть произведена по желанию женщины в аккредитованных учреждениях здравоохранения при беременности сроком не более 12 недель.

Искусственное прерывание беременности по социальным показаниям проводится при сроке беременности до 22 недель, а при наличии медицинских показаний и с согласия женщины - независимо от срока беременности.

(в ред. Закона РС(Я) от 15.07.2004 157-З N 321-III)

Статья 37. Стерилизация по медицинским показаниям

(в ред. Закона РС(Я) от 15.07.2004 157-З N 321-III)

Стерилизация как специальное вмешательство с целью лишения возможности человека к оплодотворению или как метод контрацепции может быть проведена только по письменному заявлению гражданина не моложе 35 лет или имеющего не менее двух детей, а при наличии медицинских показаний и согласии гражданина может быть проведена независимо от возраста и наличия детей.

(в ред. Закона РС(Я) от 15.07.2004 157-З N 321-III)

Абзац исключен. - Закон РС(Я) от 15.07.2004 157-З N 321-III

Стерилизация проводится в прошедших лицензирование медицинских учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения только врачами, имеющими специальную подготовку.

Незаконное проведение стерилизации влечет за собой уголовную ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

Статья 38. Оказание медицинской помощи больному в критическом для жизни положении

Медицинские работники обязаны оказывать медицинскую помощь в полном объеме больному, находящемуся в критическом для жизни положении. Такая помощь может также оказываться специально созданными учреждениями здравоохранения, которые пользуются льготами со стороны государства.

Активные меры по поддержанию жизни больного прекращаются в том случае, если состояние человека определяется как необратимая смерть. Порядок прекращения таких мер, понятие и критерии смерти устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения, по согласованию с Министерством юстиции Российской Федерации.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Медицинским работникам запрещается осуществление эвтаназии - умышленного ускорения смерти или умерщвления неизлечимого больного с целью прекращения его страданий.

Статья 39. Курортное обеспечение

К климатобальнеологическим и другим природным ресурсам относятся территории Республики Саха (Якутия), где имеются естественные целебные минеральные источники, лечебные грязи и другие ресурсы, пригодные для медицинских целей.

Санаторно-курортные учреждения осуществляют свою деятельность в порядке, предусмотренном законодательствами Российской Федерации и Республики Саха (Якутия). Потребность в санаторно-курортном лечении определяется врачом по состоянию здоровья больного и оформляется медицинскими документами в соответствии с установленным федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения и органом управления здравоохранения Республики Саха (Якутия) порядком.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Государственный контроль за оказанием лечебно-профилактической помощи в санаторно-курортных учреждениях осуществляет орган управления здравоохранения Республики Саха (Якутия) и органы санитарно-эпидемиологического надзора.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Раздел VII. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ И ПРОТЕЗНЫМИ

СРЕДСТВАМИ

Статья 40. Обеспечение лекарственными средствами и иммунобиологическими препаратами

Закупка медикаментов, иммунобиологических препаратов и изделий медицинского назначения обеспечивается в соответствии с потребностями населения Правительством Республики Саха (Якутия).

Лекарственные средства и изделия медицинского назначения, перечень которых утвержден органом исполнительной власти Республики Саха (Якутия), отпускаются бесплатно по рецептам, выписанным врачами лечебно-профилактических учреждений при амбулаторном лечении, следующим категориям граждан, проживающих на территории Республики Саха (Якутия):

1) лицам, страдающим следующими видами заболеваний:

гепатоцеребральная дистрофия и фенилкетонурия;

муковисцидоз;

острая перемежающаяся порфирия;

гематологические заболевания, гемобластозы, цитопения, наследственные гемопатии;

лучевая болезнь;

тяжелая форма бруцеллеза;

системные хронические тяжелые заболевания кожи;

бронхиальная астма;

ревматизм и ревматоидный артрит, системная (острая) красная волчанка, болезнь Бехтерева;

инфаркт миокарда (первые шесть месяцев);

состояние после операции по протезированию клапанов сердца;

пересадка органов и тканей;

гипофизарный нанизм;

преждевременное половое развитие;

рассеянный склероз;

миастения;

миопатия;

мозжечковая атаксия Мари;

болезнь Паркинсона;

хронические урологические заболевания;

глаукома, катаракта;

Аддисонова болезнь;

детский церебральный паралич;

СПИД, ВИЧ-инфекция;

онкологические заболевания;

лепра;

туберкулез;

диабет;

психические заболевания;

шизофрения и эпилепсия;

сифилис;

2) детям в возрасте до трех лет;

3) детям в возрасте до шести лет из многодетных семей;

4) коренным малочисленным народам, проживающим в сельской местности районов Крайнего Севера.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Орган управления здравоохранением Республики Саха (Якутия) регулярно информирует работников здравоохранения и населения о лекарственных средства и иммунобиологических препаратах, разрешенных к применению.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Производство новых лекарственных средств и иммунобиологических препаратов для медицинских целей допускается с разрешения органа управления здравоохранением Республики Саха (Якутия) после установления их лечебной или профилактической эффективности.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Качество лекарственных средств и иммунобиологических препаратов должно отвечать требованиям Государственной фармакопеи России и техническим условиям, утвержденным в установленном порядке.

Государственный надзор в области обращения лекарственных средств и изделий медицинского назначения осуществляется уполномоченными федеральными органами исполнительной власти в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" и Федеральным законом от 26 декабря 2008 года N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

(часть шестая в ред. Закона РС(Я) от 15.12.2011 987-З N 889-IV)

Расходы по обеспечению лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения отдельных категорий граждан, проживающих на территории Республики Саха (Якутия), меры социальной поддержки которых отнесены к полномочиям субъекта Российской Федерации, осуществляются за счет средств государственного бюджета Республики Саха (Якутия).

(абзац введен Законом РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Финансирование расходов на реализацию льготного лекарственного обеспечения осуществляется в пределах средств, предусмотренных законом Республики Саха (Якутия) о государственном бюджете Республики Саха (Якутия) на очередной финансовый год.

(абзац введен Законом РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Порядок льготного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения при амбулаторном лечении отдельных категорий граждан, проживающих на территории Республики Саха (Якутия), устанавливается Правительством Республики Саха (Якутия).

(абзац введен Законом РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Статья 41. Исключена. - Закон РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III.

Раздел VIII. МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА

Статья 41. Экспертиза временной нетрудоспособности

Медицинская экспертиза временной нетрудоспособности граждан осуществляется в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Лечащие врачи государственных медицинских учреждений, а также врачи, действующие по программам обязательного медицинского страхования, предоставляют отпуска по болезни и увечью, по беременности и родам, по уходу за больными членами семьи и по карантину, для протезирования, санаторно-курортного лечения на весь срок временной нетрудоспособности граждан; определяют необходимость и сроки временного или постоянного перевода работника по болезни на другую работу, а также принимают решение о направлении на врачебно-трудовую экспертную комиссию.

Медицинская экспертиза временной нетрудоспособности граждан может быть в необходимых случаях поручена по решению органа исполнительной власти Республики Саха (Якутия) в области здравоохранения фельдшеру.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Статья 42. Медико-социальная экспертиза

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Медико-социальная экспертиза производится федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Статья 43. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы

Судебно-медицинская экспертиза граждан, а также трупов, вещественных доказательств и иных материалов уголовных и гражданских дел производится по постановлению лица, производящего дознание, следователя, прокурора, или по определению суда экспертом бюро судебно-медицинской экспертизы, а при его отсутствии - любым врачом в государственном медицинском учреждении.

Судебно-психиатрическая экспертиза производится в государственных учреждениях здравоохранения по основаниям и в порядке, предусмотренном законодательством.

Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы могут осуществляться в специальных учреждениях, а также специалистами судебной медицины по выбору граждан и по их личному заявлению.

В случае несогласия с заключением судебно-медицинской экспертизы гражданам предоставляется право на проведение независимой экспертизы.

Статья 44. Военно-врачебная экспертиза

Военно-врачебная экспертиза:

- определяет годность по состоянию здоровья к военной службе граждан, призываемых (поступающих) на военную службу, состоящих в резерве (запасе) Вооруженных сил и военнослужащих;

- устанавливает у военнослужащих и бывших военнослужащих причинную связь заболеваний, ранений, травм с военной службой;

- определяет виды, объем, сроки проведения и меры медико-социальной реабилитации и помощи военнослужащим.

Порядок организации, проведения военно-врачебной экспертизы, требования к состоянию здоровья призываемых (поступающих) на военную службу и военнослужащих в мирное и военное время утверждаются Правительством в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Заключения военно-врачебной экспертизы являются обязательными для исполнения должностными лицами на территории Республики Саха (Якутия).

Гражданам предоставляется право на проведение независимой военно-врачебной экспертизы в порядке, установленном настоящей статьей настоящего Закона.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Статья 45. Патолого-анатомические исследования

Обязательную аутопсию умерших в учреждениях здравоохранения проводят в случаях смерти:

- при неустановленном диагнозе;

- от инфекционного заболевания или при подозрении на инфекционное заболевание, включая туберкулез;

- при проведении или в связи с проведением инструментальных диагностических процедур;

- во время или после хирургического вмешательства беременных, рожениц или родильниц;

- детей в возрасте до одного года, новорожденных и мертворожденных детей при массе тела более 500 г (сроке беременности выше 22 - 27 недель).

Обязательную аутопсию умерших вне учреждений здравоохранения проводят в случаях смерти:

- при неустановленном диагнозе заболевания;

- при инфекционном заболевании или подозрении на него, включая туберкулез;

- беременных, рожениц, родильниц;

- новорожденных детей и детей в возрасте до одного года жизни.

Аутопсия не может быть проведена (кроме перечисленных случаев) при условии:

- письменного или устного волеизъявления умершего, высказанного при его жизни;

- письменного заявления супруга (супруги), близких родственников или их законных представителей, по религиозным мотивам.

Захоронение трупов безродных производится коммунальными службами за счет бюджета местных органов власти и управления в 3-дневный срок.

Статья 46. Независимая медицинская экспертиза

При несогласии граждан с заключениями медико-социальной, военно-врачебной, судебно-медицинской и судебно-психиатрической, патологоанатомической экспертиз по их заявлению проводится независимая медицинская экспертиза.

Независимая медицинская экспертиза в Республике Саха (Якутия) осуществляется в соответствии с Положением о независимой медицинской экспертизе, утвержденным Правительством Российской Федерации.

(часть вторая в ред. Закона РС(Я) от 04.10.2003 52-З N 441-III)

Раздел IX. ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Статья 47. Государственная политика в области охраны здоровья

Высший орган законодательной власти в Республике Саха (Якутия) - Государственное Собрание (Ил Тумэн) Республики Саха (Якутия) формирует государственную политику в области охраны здоровья путем закрепления конституционных и законодательных начал, объемов бюджетного финансирования охраны здоровья, осуществления иных полномочий, предусмотренных Конституцией Республики Саха (Якутия).

(в ред. Закона РС(Я) от 15.07.2004 157-З N 321-III)

Абзац исключен. - Закон РС(Я) от 15.07.2004 157-З N 321-III

Органы государственной власти и органы местного самоуправления реализуют государственную политику в пределах своих полномочий, предусмотренных законодательством.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Статья 48. Государственная система здравоохранения

(в ред. Закона РС(Я) от 31.01.2008 554-З N 1123-III)

К государственной системе здравоохранения относятся федеральные органы исполнительной власти в области здравоохранения, орган исполнительной власти Республики Саха (Якутия) в области здравоохранения, Российская академия медицинских наук, которые в пределах своей компетенции планируют и осуществляют меры по охране здоровья граждан.

К государственной системе здравоохранения также относятся находящиеся в государственной собственности и подчиненные федеральным органам исполнительной власти или органу исполнительной власти Республики Саха (Якутия) в области здравоохранения лечебно-профилактические и научно-исследовательские учреждения, образовательные учреждения, фармацевтические предприятия и организации, аптечные учреждения, санитарно-профилактические учреждения, территориальные органы, созданные в установленном порядке для осуществления санитарно-эпидемиологического надзора, учреждения судебно-медицинской экспертизы, службы материально-технического обеспечения, предприятия по производству медицинских препаратов и медицинской техники и иные предприятия, учреждения и организации.

В государственную систему здравоохранения входят медицинские организации, в том числе лечебно-профилактические учреждения, фармацевтические предприятия и организации, аптечные учреждения, создаваемые федеральными органами исполнительной власти в области здравоохранения, другими федеральными органами исполнительной власти и органом исполнительной власти Республики Саха (Якутия).

Статья 50. Исключена. - Закон РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III.

Статья 49. Муниципальная система здравоохранения

(в ред. Закона РС(Я) от 31.01.2008 554-З N 1123-III)

К муниципальной системе здравоохранения относятся органы местного самоуправления, уполномоченные на осуществление управления в сфере здравоохранения, а также находящиеся в муниципальной собственности медицинские, фармацевтические и аптечные организации, которые являются юридическими лицами.

Органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере здравоохранения, несут ответственность в пределах своей компетенции.

Статья 50. Частная система здравоохранения

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

К частной системе здравоохранения относятся лечебно-профилактические и аптечные учреждения, имущество которых находится в частной собственности, а также лица, занимающиеся частной медицинской практикой и частной фармацевтической деятельностью.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

В частную систему здравоохранения входят научно-исследовательские, медицинские, фармацевтические учреждения и предприятия, создаваемые и финансируемые юридическими и физическими лицами.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Право на занятие частной медицинской практикой имеют лица, получившие диплом о высшем или среднем медицинском образовании, сертификат специалиста и лицензию на избранный вид деятельности.

(часть третья в ред. Закона РС(Я) от 04.10.2003 52-З N 441-III)

Абзац исключен. - Закон РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III.

Абзац исключен. - Закон РС(Я) от 31.01.2008 554-З N 1123-III.

Абзац исключен. - Закон РС(Я) от 31.01.2008 554-З N 1123-III.

Деятельность частной системы здравоохранения осуществляется в соответствии с законодательствами Российской Федерации и Республики Саха (Якутия).

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Статья 51. Право на занятие народной медициной (целительством)

(в ред. Закона РС(Я) от 31.01.2008 554-З N 1123-III)

Народная медицина - это методы оздоровления, профилактики, диагностики и лечения, основанные на опыте многих поколений людей, утвердившиеся в народных традициях и не зарегистрированные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Правом на занятие народной медициной обладают граждане Российской Федерации, получившие диплом целителя, выдаваемый органом исполнительной власти Республики Саха (Якутия) в области здравоохранения.

Решение о выдаче диплома целителя принимается на основании заявления гражданина и представления профессиональной медицинской ассоциации либо заявления гражданина и совместного представления профессиональной медицинской ассоциации и учреждения, имеющего лицензию на медицинскую деятельность. Диплом целителя дает право на занятие народной медициной на территории Республики Саха (Якутия).

Лица, получившие диплом целителя, занимаются народной медициной в порядке, устанавливаемом органом исполнительной власти Республики Саха (Якутия) в области здравоохранения в соответствии со статьей 51 настоящего закона.

Допускается использование методов народной медицины в лечебно-профилактических учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения по решению руководителей этих учреждений в соответствии с законодательством.

Проведение сеансов массового целительства, в том числе с использованием средств массовой информации, запрещается.

Лишение диплома целителя производится по решению органа исполнительной власти Республики Саха (Якутия) в области здравоохранения, выдавшего диплом целителя, и может быть обжаловано в суд.

Незаконное занятие народной медициной (целительством) влечет за собой административную ответственность, а в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, - уголовную ответственность.

Статья 54. Исключена. - Закон РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III.

Статья 52. Аккредитация медицинской и фармацевтической деятельности

Аккредитация медицинских и фармацевтических предприятий, учреждений, а также лиц, занимающихся медицинской и фармацевтической деятельностью, проводится на добровольной основе в целях предоставления им прав оказывать медицинскую помощь или заниматься фармацевтической деятельностью по качеству и объему превышающих федеральные стандарты, предусмотренные лицензированием.

Порядок проведения аккредитации и деятельности аккредитационных комиссий определяются федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения и органом исполнительной власти Республики Саха (Якутия) в области здравоохранения совместно с профессиональными медицинскими ассоциациями.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Контроль за деятельностью аккредитационных комиссий осуществляют территориальные органы управления здравоохранением, орган исполнительной власти Республики Саха (Якутия) в области здравоохранения.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Статья 53. Лечащий врач

Лечащий врач выбирается пациентом или назначается руководителем медицинского учреждения (подразделения). Пациент вправе потребовать замены лечащего врача. Лечащим врачом не может быть врач, находящийся на обучении, специализации или повышении квалификации.

Лечащий врач несет ответственность за своевременное и квалифицированное обследование и лечение больного, в необходимых случаях обеспечивает консультацию с заведующим отделением, другими специалистами; лечащему врачу предоставлено преимущественное право экспертизы временной нетрудоспособности пациента. Рекомендации консультантов реализуются только по согласованию с лечащим врачом, за исключением экстренных случаев, угрожающих жизни больного.

В случае несоблюдения больным предписаний и правил внутреннего распорядка лечащий врач может отказаться от дальнейшего ведения пациента, если это не угрожает жизни больного и здоровью окружающих.

Лечащий врач не несет ответственности за состояние здоровья больного в случае отказа пациента от выполнения врачебных назначений или нарушения пациентом предписанного режима.

Статья 54. Врач общей практики (семейный врач)

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Врач общей практики (семейный врач) - это врач, прошедший специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-санитарной помощи членам семьи независимо от их пола и возраста и обслуживающий по месту жительства взрослое и детское население по семейному принципу.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Должности семейных врачей и порядок их деятельности устанавливаются по решению органов местного самоуправления в соответствии с законодательствами Российской Федерации и Республики Саха (Якутия).

Статья 55. Научное обеспечение охраны здоровья Республики Саха (Якутия)

Научное обеспечение охраны здоровья Республики Саха (Якутия) содействует развитию научных исследований в области здравоохранения и внедрения их результатов в деятельность учреждений и работников здравоохранения. Исследования, проводящиеся академическими и ведомственными научными учреждениями, учебными заведениями и другими научными учреждениями и подразделениями или отдельными учеными, финансируются на конкурсной основе из государственного бюджета, а также за счет любых других источников финансирования, не противоречащих законодательству.

Все государственные программы в области здравоохранения и важнейшие меры по их осуществлению подлежат обязательной предварительной научной экспертизе в ведущих республиканских и федеральных научных учреждениях, определяемых Правительством Республики Саха (Якутия).

Статья 59. Исключена. - Закон РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III.

Статья 56. Материально-техническое обеспечение здравоохранения

Государство организует материально-техническое обеспечение здравоохранения в объеме, необходимом для предоставления населению гарантированного уровня медико-санитарной помощи. Все учреждения здравоохранения имеют право самостоятельно решать вопросы своего материально-технического обеспечения.

Для обеспечения надлежащего качества изделий, необходимых для здравоохранения, их применение разрешается лишь после обязательной апробации, осуществленной в порядке, согласованном с органом исполнительной власти Республики Саха (Якутия) в области охраны здоровья.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Раздел X. МЕДИЦИНСКАЯ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Статья 57. Кадры здравоохранения

К кадровым ресурсам здравоохранения относятся медицинские, фармацевтические, а также научные, научно-педагогические и инженерно-технические работники согласно перечню, утвержденному органом исполнительной власти Республики Саха (Якутия) в области здравоохранения.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Подготовка и повышение квалификации кадров осуществляется за счет средств государства, работодателей и частных лиц.

Орган исполнительной власти Республики Саха (Якутия) в области здравоохранения обеспечивает преемственность среднего специального и высшего медицинского образования, потребность республики в медицинских, научных и педагогических медицинских кадрах.

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Статья 58. Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью

Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью в Российской Федерации предоставляется лицам, получившим высшее или среднее медицинское и фармацевтическое образование в Российской Федерации, имеющим диплом и специальное звание, а также сертификат специалиста и лицензию на осуществление медицинской или фармацевтической деятельности. Право на занятие фармацевтической деятельностью в Российской Федерации имеют также лица, получившие высшее или среднее медицинское образование в Российской Федерации, сертификат специалиста и дополнительное профессиональное образование в части розничной торговли лекарственными препаратами, работающие в обособленных подразделениях медицинских организаций, имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность (амбулаториях, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктах, центрах (отделениях) общей врачебной (семейной) практики), расположенных в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации. Форма, срок действия, условия и порядок выдачи сертификата специалиста, а также документа о дополнительном профессиональном образовании в части розничной торговли лекарственными препаратами устанавливаются федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения.

(в ред. Закона РС(Я) от 01.03.2011 909-З N 695-IV)

Врачи-интерны имеют право на профессиональную деятельность только в учреждениях здравоохранения под контролем медицинского обучающего персонала, несущего за них ответственность.

Врач или провизор, не работающий по своей специальности более 5 лет, может быть допущен к занятию практической медицинской или фармацевтической деятельностью только после проверочного испытания, проводимого комиссиями медицинских ассоциаций по терапии и практике, специальности, вопросам законодательства об охране здоровья и получения удостоверения (сертификата), выдаваемого органами управления здравоохранением по представлению медицинских ассоциаций,

Работники со средним медицинским или фармацевтическим образованием, не работающие по своей специальности более 5 лет, должны подтвердить свою квалификацию в соответствующем учреждении с последующим допуском к медицинской или фармацевтической работе в установленном порядке.

Лица, незаконно занимающиеся медицинской и фармацевтической деятельностью, несут ответственность в соответствии с Уголовным кодексом Российской Федерации.

Статья 59. Социальная и правовая защита медицинских и фармацевтических работников

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Медицинские и фармацевтические работники имеют право:

- на обеспечение условий деятельности с учетом требований охраны труда, соответствующее материально-техническое оснащение, позволяющее осуществлять профессиональные обязанности и повышение квалификации;

- на первоочередное получение отдельной жилой площади, установку телефона, предоставление мест в детских дошкольных, санаторно-курортных учреждениях и медицинское обслуживание;

- на использование бесплатно в случаях, угрожающих жизни больного, любого имеющегося транспорта для проезда к месту нахождения больного или для транспортировки в ближайшее медицинское учреждение;

- на беспрепятственное пользование в необходимых случаях любыми средствами связи;

Медицинские и фармацевтические работники, работающие в сельской местности, имеют право:

- на бесплатное предоставление квартир с отоплением и освещением, с льготами на коммунальные услуги в соответствии с нормативными правовыми актами Республики Саха (Якутия);

- на получение земельных участков для выпаса скота и сенокошения при проживании и работе в сельской местности (имеющим скот в личной собственности).

Размер, порядок и условия предоставления мер социальной поддержки медицинским и фармацевтическим работникам устанавливаются нормативными правовыми актами органов государственной власти Республики Саха (Якутия) и нормативными правовыми актами органов местного самоуправления.

Статья 60. Оплата труда и компенсации

(в ред. Закона РС(Я) от 08.12.2005 304-З N 615-III)

Оплата труда медицинских, фармацевтических работников и научных работников системы здравоохранения, а также профессорско-преподавательского состава высших и средних медицинских учебных заведений производится в соответствии с уровнем их квалификации и выполняемыми ими обязанностями, что предусматривается трудовым договором (контрактом) между администрацией и каждым сотрудником.

Медицинские и иные работники за работу с вредными и (или) опасными условиями труда имеют право на сокращенную продолжительность рабочего времени, ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(в ред. Закона РС(Я) от 01.03.2011 908-З N 697-IV)

Продолжительность рабочего времени и ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска медицинских работников определяется Правительством Российской Федерации.

(абзац введен Законом РС(Я) от 01.03.2011 908-З N 697-IV)

Размеры повышения оплаты труда за работу с вредными и (или) опасными условиями труда медицинским работникам бюджетных учреждений Республики Саха (Якутия) устанавливаются в порядке, определяемом Правительством Республики Саха (Якутия).

(абзац введен Законом РС(Я) от 01.03.2011 908-З N 697-IV)

Установление сокращенной продолжительности рабочего времени, повышенного размера оплаты труда и предоставление ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска за работу с вредными и (или) опасными условиями труда работникам бюджетных учреждений Республики Саха (Якутия) осуществляются по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда.

(абзац введен Законом РС(Я) от 01.03.2011 908-З N 697-IV)

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

Размер и порядок обязательного страхования для медицинских, фармацевтических и иных работников организаций здравоохранения, находящихся в ведении Республики Саха (Якутия), работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью, устанавливаются Правительством Республики Саха (Якутия).

Размер и порядок обязательного страхования для медицинских, фармацевтических и иных работников муниципальных организаций здравоохранения, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью, устанавливаются органами местного самоуправления.

В случае гибели работников государственной и муниципальной систем здравоохранения при исполнении ими трудовых обязанностей или профессионального долга во время оказания медицинской помощи или проведения научных исследований семьям погибших выплачивается единовременное денежное пособие. Размер единовременного денежного пособия в случае гибели работников организаций здравоохранения, находящихся в ведении Республики Саха (Якутия), устанавливается Правительством Республики Саха (Якутия). Размер единовременного денежного пособия в случае гибели работников муниципальных организаций здравоохранения устанавливается органами местного самоуправления.

В случае вреда, причиненного здоровью медицинских и фармацевтических работников системы здравоохранения при исполнении ими трудовых обязанностей или профессионального долга, указанным работникам возмещается ущерб в объеме и порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации и Республики Саха (Якутия).

Перечень категорий работников, имеющих право на надбавки к заработной плате, а также на другие виды компенсаций и льгот, устанавливается Правительством Российской Федерации или Правительством Республики Саха (Якутия).

Порядок оплаты труда и выплаты компенсаций для научных работников системы здравоохранения, а также профессорско-преподавательского состава высших и средних медицинских учебных заведений соответствует порядку оплаты труда и выплаты компенсаций для медицинских и фармацевтических работников.

Статья 61. Профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации

Медицинские и фармацевтические работники имеют право на создание профессиональных ассоциаций и других общественных объединений, формируемых на добровольной основе для защиты прав медицинских и фармацевтических работников, развития медицинской и фармацевтической практики, содействия научным исследованиям, решения иных вопросов, связанных с профессиональной деятельностью медицинских и фармацевтических работников.

Профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации действуют на федеральном уровне и в Республике Саха (Якутия).

Деятельность профессиональных ассоциаций регламентируется федеративным и республиканским законодательствами.

Раздел XI. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НАРУШЕНИЕ

ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ОБ ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

Статья 62. Ответственность за нарушение Закона "Об охране здоровья населения в Республике Саха (Якутия)"

За решения и действия, а также бездействие государственных органов, приведших к ущемлению прав и свобод человека в области охраны здоровья, за нарушение Закона "Об охране здоровья населения в Республике Саха (Якутия)", виновные в этом должностные лица, граждане привлекаются к дисциплинарной, административной, гражданско-правовой, уголовно-правовой ответственности.

Основания и порядок привлечения к ответственности определяются и регламентируются законодательствами Российской Федерации и Республики Саха (Якутия).

Статья 63. Ответственность руководителей медицинских учреждений

За решения и действия либо бездействие, повлекшие нарушения Закона "Об охране здоровья населения в Республике Саха (Якутия)", либо за нарушение организации медицинского обслуживания и лечебного процесса руководитель медицинского учреждения может быть отстранен от занимаемой должности, а при наличии отягощающих обстоятельств - привлечен к ответственности в судебном порядке.

Статья 64. Ответственность медицинских и фармацевтических работников, имеющих высшее и среднее специальное образование

Медицинские и фармацевтические работники, имеющие высшее и среднее специальное медицинское образование, за нарушение установленного порядка применения лекарственных средств, а также за несвоевременное оказание медицинской помощи либо отказ от оказания медицинской помощи, повлекшие ущерб здоровья пациента могут быть понижены в квалификационной категории. За те же действия, повлекшие значительный ущерб здоровья либо смерть пациента, медицинские и фармацевтические работники могут быть:

- лишены права заниматься медицинской и фармацевтической деятельностью;

- привлечены к уголовной ответственности в установленном судебном порядке.

Статья 65. Ответственность лиц, занимающихся частной медицинской практикой

Лица, занимающиеся частной медицинской практикой, за нарушение установленного порядка применения лекарственных средств либо за занятие видами медицинской деятельности, неоговоренными выданной им лицензией, а также за действия, причинившие значительный ущерб здоровью пациента, либо повлекшие смерть пациента, могут быть:

- лишены права заниматься медицинской деятельностью;

- привлечены к уголовной ответственности в судебном порядке.

Раздел XII. МЕЖДУНАРОДНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО

Исключен. - Закон РС(Я) от 31.01.2008 554-З N 1123-III.

Председатель

Верховного Совета

Республики Саха (Якутия)

К.ИВАНОВ

г. Якутск

19 мая 1993 года

N 1487-XII