



ЗАКОН

Республики Татарстан

ОБ ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН

Настоящий Закон регулирует отношения в сфере охраны здоровья граждан, устанавливает гарантии осуществления медико-социальной помощи, права и социальную защиту медицинских и фармацевтических работников, а также ответственность за причинение вреда жизни или здоровью граждан.

Целью настоящего Закона является организация охраны здоровья граждан в Республике Татарстан.

Раздел I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 1. Охрана здоровья граждан

Охрана здоровья граждан - это совокупность мер экономического, правового, социального, культурного, научного, медико-санитарного характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медико-социальной помощи в случае утраты здоровья.

Статья 2. Основные принципы охраны здоровья граждан

Основными принципами охраны здоровья граждан являются:

1) соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;

2) приоритет профилактических, санитарно-эпидемиологичес-

ких и экологических мер в области охраны здоровья граждан;

3) доступность и гарантированность основных видов и организационных форм медицинской, лекарственной и медико-социальной помощи;

4) комплексность и преемственность в оказании амбулаторно-поликлинической, стационарной и санаторной медицинской помощи;

5) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;

6) создание условий гражданам для занятия физической культурой и спортом;

7) ответственность органов государственной власти и управления, организаций независимо от формы собственности, должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья.

Статья 3. Государственные гарантии гражданам в области охраны их здоровья

Государство гарантирует гражданам предоставление качественной медицинской помощи и лекарственного обеспечения за счет Республиканского бюджета Республики Татарстан, местных бюджетов, обязательного медицинского страхования и других источников в пределах объема и условий, установленных государственными программами.

Государственные гарантии предполагают предоставление гражданам Республики Татарстан бесплатной медицинской помощи в соответствии с государственными программами обязательного медицинского страхования и медицинского обслуживания граждан.

Граждане имеют право на условия труда, отвечающие требованиям безопасности и гигиены, создание условий для рационального использования свободного времени, предоставление медицинской, лекарственной, медико-социальной и санаторно-оздоровительной помощи, соответствующей установленным стандартам.

Статья 4. Законодательство об охране здоровья граждан

Законодательство об охране здоровья граждан состоит из настоящего Закона и иных законов и нормативных правовых актов, действующих на территории Республики Татарстан.

Статья 5. Задачи законодательства Республики Татарстан об охране здоровья граждан

Задачами законодательства Республики Татарстан об охране здоровья граждан являются:

1) установление компетенции республиканских и местных органов государственной власти и управления, органов местного самоуправления в области охраны здоровья граждан;

2) правовое регулирование в области охраны здоровья граждан деятельности лиц, занимающихся предпринимательской деятельностью без образования юридического лица, организаций независимо от формы собственности, а также государственной и частной систем здравоохранения;

3) установление прав граждан, отдельных групп населения в области охраны здоровья и установление гарантий их соблюдения;

4) определение профессиональных прав, обязанностей и ответственности медицинских и фармацевтических работников, установление гарантий их социальной защиты.

РАЗДЕЛ II. КОМПЕТЕНЦИЯ ОРГАНОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ И УПРАВЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН

Статья 6. Компетенция органов государственной власти и управления Республики Татарстан в области охраны здоровья граждан

К ведению Государственного Совета Республики Татарстан в вопросах охраны здоровья граждан относятся:

1) принятие и изменение законов Республики Татарстан в области охраны здоровья граждан и контроль за их исполнением;

2) определение государственной политики Республики Татарс-

тан в области охраны здоровья граждан;

3) рассмотрение вопросов, связанных с обеспечением соблюдения прав, свобод и законных интересов граждан в области охраны здоровья;

4) утверждение доли расходов Республиканского бюджета Республики Татарстан на здравоохранение;

5) утверждение важнейших республиканских программ в области охраны здоровья граждан.

К компетенции Кабинета Министров Республики Татарстан в вопросах охраны здоровья граждан относятся:

1) разработка и реализация текущих и перспективных государственных программ в области охраны здоровья граждан, принятие мер по их осуществлению и представление Государственному Совету Республики Татарстан отчета об их исполнении;

2) определение доли расходов Республиканского бюджета Республики Татарстан на здравоохранение;

3) разработка и осуществление мер по обеспечению соблюдения прав, свобод и законных интересов граждан в области охраны здоровья;

4) утверждение положения о Министерстве здравоохранения Республики Татарстан;

5) осуществление мер по обеспечению контроля за соблюдением стандартов качества медицинской помощи;

6) установление порядка аккредитации, лицензирования и сертификации субъектов, осуществляющих медицинскую и фармацевтическую деятельность, в соответствии с законодательством;

7) координация мер, направленных на спасение жизни людей и защиту их здоровья при чрезвычайных ситуациях, подготовку граждан к действиям в таких условиях;

8) определение порядка ввоза и вывоза лекарственных средств и изделий медицинского назначения на территории Республики Татарстан;

9) координация и финансирование научных исследований в области охраны здоровья граждан;

10) международное сотрудничество в области охраны здоровья граждан.

Статья 7. Компетенция местных органов государственной власти и управления, органов местного самоуправления

К ведению местных органов государственной власти в вопросах охраны здоровья граждан относятся:

- 1) осуществление контроля за соблюдением законодательства в области охраны здоровья граждан;
- 2) рассмотрение и утверждение расходов местного бюджета на здравоохранение;
- 3) принятие решения об образовании целевых фондов, предназначенных для охраны здоровья граждан.

К ведению местных администраций в вопросах охраны здоровья граждан относятся:

- 1) защита прав и свобод граждан в области охраны здоровья;
- 2) утверждение схем управления коммунальной системой здравоохранения, развитие сети учреждений здравоохранения, определение характера и объема их деятельности; создание условий для развития частной системы здравоохранения; организация первичной медико-санитарной, других видов медико-социальной помощи, обеспечение ее доступности, контроль за соблюдением стандартов качества медицинской помощи, обеспечение граждан лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения на подведомственной территории;
- 3) координация и контроль деятельности подведомственных организаций государственной системы здравоохранения в пределах своих полномочий, контроль за качеством оказываемой медико-социальной помощи в частной системе здравоохранения;
- 4) реализация мер по обязательному медицинскому страхованию;
- 5) разработка и реализация мер по обеспечению экологической и санитарно-эпидемиологической безопасности, ликвидации последствий катастроф и стихийных бедствий;
- 6) обеспечение деятельности организаций для проведения реабилитации инвалидов и лиц, страдающих психическими расстройствами, организация их обучения, профессиональной переподготовки и трудового устройства, создание специализиро-

- 6 -

ванных предприятий, цехов и иных форм организации производства для этих групп населения, а также специальных учреждений для неизлечимо больных пациентов;

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

8) охрана семьи, материнства, отцовства и детства;

9) санитарно-гигиеническое образование граждан.

К ведению органов местного самоуправления в области охраны здоровья граждан относится решение вопросов местного значения по охране здоровья населения.

Статья 8. Компетенция Министерства здравоохранения Республики Татарстан

Министерство здравоохранения Республики Татарстан является органом государственного управления в области охраны здоровья граждан, осуществляющим отраслевое руководство здравоохранением в Республике Татарстан.

Основными задачами Министерства здравоохранения Республики Татарстан являются:

- реализация республиканских программ по развитию здравоохранения, профилактике заболеваний, оказанию медицинской помощи, обеспечение граждан лекарственными препаратами, медицинской техникой и изделиями медицинского назначения;

- осуществление контроля за качеством оказываемой гражданам медицинской помощи, поставляемой медицинской и фармацевтической продукции, за реализацией мер по защите прав граждан в области охраны здоровья;

- подготовка, переподготовка медицинских кадров и других специалистов системы здравоохранения;

- организация лицензирования и сертификации медицинской и фармацевтической деятельности;

- контроль за соблюдением нормативов и стандартов в области здравоохранения;

- разработка мероприятий, направленных на обеспечение охраны здоровья матери, отца и ребенка;

- участие совместно с органами государственной санитарно-эпидемиологической службы Республики Татарстан в обеспечении социально-гигиенического и эпидемиологического благополучия граждан.

Министерство здравоохранения Республики Татарстан оценивает состояние здоровья населения, разрабатывает перечень мер, необходимых для его поддержания и улучшения, производит экономическую оценку разработанных мероприятий, вносит предложения по совершенствованию законодательных актов, регулирующих отношения в области охраны здоровья граждан.

РАЗДЕЛ III. ОРГАНИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН

Статья 9. Финансирование охраны здоровья граждан

Источниками финансирования охраны здоровья граждан являются:

- средства Республиканского бюджета Республики Татарстан и местных бюджетов;
- средства, направляемые на обязательное и добровольное медицинское страхование;
- средства государственных организаций, общественных объединений и других хозяйствующих субъектов;
- безвозмездные и (или) благотворительные взносы и пожертвования граждан и организаций;
- средства государственных внебюджетных и иных фондов;
- кредиты банков и других кредиторов;
- иные источники, не запрещенные законодательством.

Статья 10. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается проведением органами государственного управления, организациями, общественными объединениями и гражданами гигиенических и противозидемических мероприятий, экономической заинтересованностью юридических лиц и граждан в соблюдении sani-

тарных правил, норм и гигиенических нормативов; системой государственного санитарно-эпидемиологического надзора, проведением профилактических мероприятий, в том числе медицинского просвещения, иммунизации и вакцинации, массового обследования населения, а также комплексом других организационных, правовых и экономических мер.

Органы государственной власти и управления, органы местного самоуправления обязаны обеспечивать организацию охраны окружающей среды, создание благоприятных условий труда, быта, отдыха, производство доброкачественных продуктов питания, питьевой воды, строгий санитарный контроль на импортные продукты и промышленные товары.

Организации, реализующие алкогольные и табачные изделия, не должны располагаться на территории и вблизи дошкольных и общеобразовательных учреждений.

Статья 11. Государственная система здравоохранения

К государственной системе здравоохранения относятся органы управления здравоохранением, медицинские, аптечные учреждения и другие организации здравоохранения, имущество которых находится в государственной собственности.

Государственная система здравоохранения Республики Татарстан состоит из республиканской и коммунальной систем здравоохранения.

К республиканской системе здравоохранения относятся Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Государственный комитет Республики Татарстан санитарно-эпидемиологического надзора, которые в пределах своей компетенции планируют и осуществляют меры по реализации государственной политики Республики Татарстан, выполнению республиканских программ в области здравоохранения и по развитию медицинской науки, а также медицинские, научно-исследовательские, санитарно-профилактические, аптечные организации, медицинские образовательные учреждения, учреждения судебно-медицинской экспертизы, службы материально-технического обеспечения, предприятия по производству медицинских препаратов и медицинской техники и иные организации, имущество которых находится в государственной собственности.

К коммунальной системе здравоохранения относятся местные органы государственного управления здравоохранением, медицинские, фармацевтические и аптечные организации, имущество которых находится в коммунальной собственности.

Органы государственного управления здравоохранением несут ответственность за санитарно-гигиеническое образование населения, обеспечение доступности населению гарантированного объема медико-социальной помощи, развитие коммунальной системы здравоохранения на подведомственной территории, осуществляют контроль за качеством оказания медико-социальной и лекарственной помощи организациями коммунальной и частной систем здравоохранения.

Финансирование деятельности организаций коммунальной системы здравоохранения осуществляется как за счет средств местных бюджетов, так и из Республиканского бюджета Республики Татарстан, страховых взносов на медицинское страхование и целевых фондов, предназначенных для охраны здоровья граждан, и иных источников, не запрещенных законодательством.

Статья 12. Частная система здравоохранения

К частной системе здравоохранения относятся медицинские, аптечные, научно-исследовательские организации, медицинские образовательные учреждения и иные организации здравоохранения, имущество которых находится в частной собственности, а также лица, занимающиеся частной медицинской и фармацевтической деятельностью.

Организации частной системы здравоохранения и лица, занимающиеся частной медицинской и фармацевтической деятельностью, подлежат регистрации в соответствии с законодательством.

Деятельность организаций частной системы здравоохранения и лиц, занимающихся частной медицинской и фармацевтической деятельностью, осуществляется в соответствии с законодательством.

Иностранные физические и юридические лица имеют право на создание в Республике Татарстан частных медицинских организаций в соответствии с законодательством.

Статья 13. Порядок и условия сертификации и выдачи лицензий на определенные виды медицинской и фармацевтической деятельности

Организации государственной, частной систем здравоохранения, а также лица, занимающиеся частной медицинской и фармацевтической деятельностью, на территории Республики Татарстан могут осуществлять свою деятельность только при наличии лицензии на избранный вид деятельности.

Организации государственной, частной систем здравоохранения, а также лица, занимающиеся частной медицинской и фармацевтической деятельностью, получают лицензию на основании сертификата. В случаях оказания медицинской помощи по нескольким профилям в лицензии указывается каждый вид деятельности.

Выдача лицензий и сертификатов производится в соответствии с законодательством уполномоченным государственным органом по аккредитации и лицензированию медицинской и фармацевтической деятельности.

Положение об уполномоченном государственном органе по аккредитации и лицензированию медицинской и фармацевтической деятельности утверждается Кабинетом Министров Республики Татарстан.

Решение уполномоченного государственного органа по аккредитации и лицензированию медицинской и фармацевтической деятельности может быть обжаловано субъектами аккредитации и лицензирования в судебном порядке в соответствии с законодательством.

Лицензии и сертификаты, выданные организациям государственной, частной систем здравоохранения и лицам, занимающимся частной медицинской и фармацевтической деятельностью, в соответствии с ранее действующим порядком государственной аккредитации и лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности, действуют до истечения срока, на который они были выданы.

Статья 14. Комитеты (комиссии) по вопросам этики в системе здравоохранения

В организациях государственной системы здравоохранения могут создаваться общественные комитеты (комиссии) по вопросам этики в целях защиты прав человека и отдельных групп граждан, для участия в разработке норм медицинской этики и решения вопросов, связанных с их нарушением, в подготовке рекомендаций по приоритетным направлениям практической и научно-исследовательской деятельности, для решения иных вопросов в области охраны здоровья граждан.

В состав комитетов (комиссий) по вопросам этики в системе здравоохранения входят лица, представляющие интересы общественности (специалисты по медицинской этике, юристы, деятели науки и искусства, представители духовенства, медицинских общественных объединений и профессиональных союзов).

Положение о порядке создания и деятельности комитетов (комиссий) по вопросам этики в системе здравоохранения утверждается Кабинетом Министров Республики Татарстан.

РАЗДЕЛ IV. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ГРАЖДАН
В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

Статья 15. Право граждан Республики Татарстан на охрану здоровья

Каждый гражданин Республики Татарстан в соответствии с Конституцией Республики Татарстан имеет право на охрану здоровья, включая медицинскую помощь, независимо от происхождения, социального и имущественного положения, расовой и национальной принадлежности, пола, образования, языка, политических взглядов, религиозных убеждений, рода и характера занятий, места жительства и иных обстоятельств.

Это право обеспечивается охраной окружающей природной среды, созданием благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан, производством и реализацией доброкачественных продуктов питания, а также предоставлением

гражданам доступной медико-социальной помощи.

Республика Татарстан гарантирует своим гражданам защиту от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у них каких-либо заболеваний. Лица, виновные в нарушении этого положения, несут установленную законом ответственность.

Статья 16. Право граждан на информацию о факторах, влияющих на здоровье

Граждане Республики Татарстан имеют право на получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние, включая информацию о санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания, рациональных нормах питания, о продукции, работах, услугах, их соответствии санитарным нормам, о других факторах.

Информация, функционирующая в системе охраны здоровья, за исключением составляющей государственную, врачебную или коммерческую тайну, должна доводиться до сведения граждан через средства массовой информации и быть доступна им, их объединениям, организациям здравоохранения по их запросу.

Министерство здравоохранения Республики Татарстан и Государственный комитет Республики Татарстан санитарно-эпидемиологического надзора устанавливают объем и периодичность поступления сведений, которые должны представлять все субъекты охраны здоровья граждан, а также согласовывают объем сведений, которыми должны обмениваться между собой организации здравоохранения; согласовывают создание баз данных, содержащих сведения о системе охраны здоровья граждан Республики Татарстан, и условия их использования.

Реклама медикаментов, изделий медицинского назначения, медицинской техники, а также реклама методов лечения, профилактики, диагностики и реабилитации осуществляется в порядке, установленном законодательством.

Нарушение настоящей статьи влечет ответственность, установленную законом.

Статья 17. Право граждан на медико-социальную помощь

При заболевании, утрате трудоспособности и в иных случаях граждане Республики Татарстан 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.

Медико-социальная помощь оказывается медицинскими, социальными работниками и иными специалистами в организациях государственной и частной систем здравоохранения, а также в учреждениях системы социальной защиты населения.

Граждане имеют право на бесплатную медицинскую помощь в государственных и иных организациях здравоохранения в соответствии с законодательством.

Граждане имеют право на дополнительные медицинские и иные услуги на основе программ добровольного медицинского страхования, а также за счет средств иных источников, не запрещенных законом. Правила предоставления платных медицинских услуг в организациях здравоохранения Республики Татарстан утверждаются Кабинетом Министров Республики Татарстан.

Граждане имеют право на льготное обеспечение протезами, ортопедическими корригирующими изделиями, слуховыми аппаратами, средствами передвижения и иными специальными средствами. Категории граждан, имеющих это право, а также условия и порядок их обеспечения льготной протезно-ортопедической и зубопротезной помощью определяются Кабинетом Министров Республики Татарстан в соответствии с законодательством.

Граждане имеют право на медицинскую экспертизу, в том числе независимую, которая производится по их личному заявлению в специализированных организациях в соответствии со статьей 51 настоящего Закона.

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

Работающие граждане имеют право на пособие при карантине в случае отстранения их от работы санитарно-эпидемиологической

службой вследствие заразного заболевания лиц, окружающих их. Если карантину подлежат несовершеннолетние или граждане, признанные в установленном законом порядке недееспособными, пособие выдается одному из родителей (законному представителю) или иному члену семьи в порядке, установленном законодательством.

Статья 18. Право иностранных граждан, лиц без гражданства и беженцев на охрану здоровья

Иностранным гражданам, находящимся на территории Республики Татарстан, гарантируется право на охрану здоровья в соответствии с международными договорами Российской Федерации и Республики Татарстан.

Лицам без гражданства, постоянно проживающим на территории Республики Татарстан, беженцам гарантируется право на охрану здоровья наравне с гражданами Республики Татарстан, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации и Республики Татарстан.

Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам, лицам без гражданства и беженцам определяется законодательством.

Статья 19. Обязанности граждан

Государство поощряет деятельность, способствующую укреплению здоровья граждан, развитию физической культуры и спорта. Граждане должны заботиться о своем здоровье.

Статья 20. Охрана здоровья граждан, занятых отдельными видами профессиональной деятельности

В целях охраны здоровья граждан, предупреждения инфекционных и профессиональных заболеваний работники отдельных профессий, производств, организаций, перечень которых утверждается Кабинетом Министров Республики Татарстан в соответствии с законодательством, проходят обязательные предварительные (при поступлении на работу) и последующие периодические (лица в возрасте до 21 года - ежегодные) медицинские осмотры.

Гражданин может быть временно (на срок не более пяти лет и с правом последующего переосвидетельствования) или постоянно признан непригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности. Такое решение принимается на основании заключения специалиста-профпатолога и медико-социальной экспертизы в соответствии с перечнем медицинских противопоказаний и может быть обжаловано в суд.

Перечень медицинских противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, устанавливается законодательством.

Работодатель обязан в случаях, предусмотренных законодательством, организовать проведение предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров работников предприятия. Медицинские осмотры работников проводятся за счет работодателя.

РАЗДЕЛ V. ПРАВА ОТДЕЛЬНЫХ ГРУПП ГРАЖДАН В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

Статья 21. Права семьи

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

Семья по договоренности всех ее совместно проживающих совершеннолетних членов имеет право на выбор семейного врача, который обеспечивает ей медицинскую помощь по месту жительства. Семьи, имеющие детей (в первую очередь неполные, воспитывающие детей-инвалидов и детей, оставшихся без попечения роди-

телей), имеют право на льготы в области охраны здоровья граждан, установленные законодательством.

Одному из родителей или иному члену семьи по усмотрению родителей предоставляется право в интересах лечения ребенка находиться вместе с ним в медицинском учреждении в течение всего времени его пребывания независимо от возраста ребенка.

Порядок оплаты пособий по уходу за больным ребенком, при карантине определяется законодательством.

Статья 22. Права беременных женщин и матерей

Государство обеспечивает беременным женщинам право на работу в условиях, отвечающих их физиологическим особенностям и состоянию здоровья.

Каждая женщина в период беременности, во время и после родов обеспечивается специализированной медицинской помощью в организациях государственной системы здравоохранения за счет средств целевых фондов, предназначенных для охраны здоровья граждан, а также за счет иных источников, не запрещенных законом.

Женщины во время беременности и в связи с рождением ребенка, а также во время ухода за больными детьми в возрасте до 15 лет имеют право на получение пособия и оплачиваемого отпуска по уходу за ребенком в установленном законом порядке.

Гарантированная продолжительность оплачиваемого отпуска по беременности и родам определяется законом.

Государство гарантирует беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет полноценное питание, в том числе в случае необходимости обеспечение их продуктами через специальные пункты питания и магазины, по заключению врачей в соответствии с порядком, устанавливаемым Кабинетом Министров Республики Татарстан.

Статья 23. Права несовершеннолетних

В интересах охраны своего здоровья несовершеннолетние имеют право на:

- 1) диспансерное наблюдение и лечение в детской и подрост-

ковой службах в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Республики Татарстан;

2) медико-социальную помощь и питание на льготных условиях, устанавливаемых Кабинетом Министров Республики Татарстан, за счет средств Республиканского бюджета Республики Татарстан и местных бюджетов;

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

4) бесплатную медицинскую консультацию за счет средств Республиканского бюджета Республики Татарстан и местных бюджетов при определении профессиональной пригодности;

5) получение необходимой информации о состоянии здоровья в доступной для них форме.

Несовершеннолетние в возрасте старше 15 лет имеют право на добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него в соответствии со статьями 31, 32, 33 настоящего Закона.

Несовершеннолетние с недостатками физического или психического развития по заявлению родителей или лиц, их заменяющих, могут содержаться в учреждениях системы социальной защиты населения за счет средств Республиканского бюджета Республики Татарстан и местных бюджетов, благотворительных и иных фондов, а также за счет средств родителей или лиц, их заменяющих.

Статья 24. Права военнослужащих, граждан, подлежащих призыву на военную службу и поступающих на военную службу по контракту

Военнослужащие, граждане, подлежащие призыву на военную службу и поступающие на военную службу по контракту, имеют право на охрану здоровья в соответствии с законодательством.

Статья 25. Права граждан пожилого возраста

Медико-социальная помощь гражданам пожилого возраста (достигшим установленного законом возраста для назначения пен-

сии по старости) направлена на лечение имеющих у них заболеваний и уход, поддержание их активного образа жизни и социальную защиту в случае болезни и невозможности удовлетворить свои жизненные потребности.

Граждане пожилого возраста на основании медицинского заключения имеют право на санаторно-курортное лечение и реабилитацию бесплатно или на льготных условиях за счет средств социального страхования и органов социальной защиты населения.

Статья 26. Права инвалидов

Инвалиды, в том числе дети-инвалиды и инвалиды с детства, имеют право на медико-социальную помощь, реабилитацию, обеспечение лекарствами и протезами, протезно-ортопедическими изделиями, слуховыми аппаратами, очками, средствами передвижения на льготных условиях, а также на профессиональную подготовку и переподготовку в соответствии с законом.

Нетрудоспособные инвалиды имеют право на бесплатную медико-социальную помощь в организациях государственной системы здравоохранения, на уход на дому, а в случае неспособности удовлетворять основные жизненные потребности - на содержание в учреждениях системы социальной защиты населения.

Порядок оказания инвалидам медико-социальной помощи и перечень льгот для них определяется законом.

Для ухода за детьми-инвалидами и инвалидами с детства до достижения ими возраста 18 лет одному из работающих родителей (законному представителю) в соответствии с законом предоставляется четыре дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц, которые могут быть использованы одним из названных лиц либо разделены ими между собой по своему усмотрению.

Статья 27. Права граждан при чрезвычайных ситуациях и в экологически неблагополучных районах

Граждане, пострадавшие при чрезвычайной ситуации, имеют право на получение бесплатной медицинской помощи, санаторно-курортного и восстановительного лечения, проведение гигиенических и противоэпидемических мероприятий по определению

последствий чрезвычайной ситуации и снижению риска для их жизни и здоровья.

Гражданам Республики Татарстан, проживающим в районах, признанных в установленном законом порядке экологически неблагополучными, гарантируются бесплатная медицинская помощь, медико-генетические и другие консультации и обследования при вступлении в брак, а также санаторно-курортное и восстановительное лечение, обеспечение лекарственными средствами, иммунобиологическими препаратами и изделиями медицинского назначения на льготных условиях.

Гражданам, пострадавшим при спасении людей и оказании медицинской помощи в условиях чрезвычайной ситуации, гарантируются бесплатное лечение, включая санаторно-курортное лечение и все виды реабилитации, а также материальная компенсация в порядке, установленном законом.

Статья 28. Права лиц, задержанных, заключенных под стражу, отбывающих наказание в местах лишения свободы либо административный арест, на получение медицинской помощи

Лица, задержанные, заключенные под стражу, отбывающие наказание в местах лишения свободы либо административный арест, имеют право на получение медицинской помощи в соответствии с законодательством.

РАЗДЕЛ VI. ПРАВА ГРАЖДАН ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ

Статья 29. Права пациента

Пациент - лицо, пользующееся медицинской и лекарственной помощью или нуждающееся в любом медицинском вмешательстве.

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

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

2) выбор врача, в том числе семейного и лечащего врача, с учетом его согласия, а также выбор медицинской организации в соответствии с договорами обязательного и добровольного медицинского страхования;

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

4) индивидуальный подход в процессе оказания медицинской помощи;

5) гарантированный государством объем, качество и своевременность медицинской помощи;

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

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

8) сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведениях, полученных при его обследовании и лечении;

9) информированное добровольное согласие и отказ от медицинского вмешательства;

10) получение полной и достоверной информации о своих правах и обязанностях, о состоянии своего здоровья;

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

12) возмещение вреда, причиненного его жизни или здоровью при оказании медицинской помощи;

13) экспертизу качества медицинской и лекарственной помощи;

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

15) духовную и моральную поддержку со стороны родственников, медицинских работников, священнослужителей различных конфессий и иных лиц по желанию пациента, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации;

16) медико-социальную реабилитацию.

В случае нарушения прав пациента он может обращаться с жалобой непосредственно к руководителю или иному должностному лицу медицинского учреждения, в котором ему оказывается меди-

цинская помощь, в соответствующие медицинские общественные объединения либо в уполномоченный государственный орган по аккредитации и лицензированию медицинской и фармацевтической деятельности, либо в суд.

Обеспечение прав пациента должно происходить не во вред здоровью, правам и свободам других граждан.

Статья 30. Право граждан на информацию о состоянии здоровья

Каждый гражданин имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, на информацию о профессиональном статусе лечащего врача и других лиц, осуществляющих его лечение.

Информация о состоянии здоровья гражданина предоставляется ему, а в отношении лиц, не достигших возраста 15 лет, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, - их законным представителям лечащим врачом, заведующим отделением медицинского учреждения или другими специалистами, принимающими непосредственное участие в обследовании и лечении.

Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена гражданину против его воли. В случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину и членам его семьи, если гражданин не запретил сообщать им об этом и (или) не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация.

Гражданин имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации по ней у других специалистов. По требованию гражданина ему предоставляются копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, если в них не затрагиваются интересы третьей стороны.

Информация, содержащаяся в медицинских документах гражда-

нина, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия гражданина только по основаниям, предусмотренным статьей 58 настоящего Закона.

Статья 31. Согласие на медицинское вмешательство

Необходимым условием медицинского вмешательства является предварительное информированное добровольное согласие гражданина и оформление такого согласия в его медицинской документации.

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

Согласие на медицинское вмешательство в отношении лиц, не достигших возраста 15 лет, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, дают их законные представители после сообщения им сведений, предусмотренных частью первой статьи 30 настоящего Закона.

При отсутствии законных представителей решение о медицинском вмешательстве принимает консилиум, а при невозможности собрать консилиум - непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц медицинского учреждения и законных представителей.

Статья 32. Отказ от медицинского вмешательства

Гражданин или его законный представитель имеет право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных статьей 33 настоящего Закона.

При отказе от медицинского вмешательства гражданину или его законному представителю в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается гражданином

либо его законным представителем, а также медицинским работником.

При отказе родителей (законных представителей) от медицинской помощи, необходимой для спасения жизни лица, не достигшего возраста 15 лет, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, медицинские организации имеют право обратиться в орган опеки и попечительства или в суд для установления над этим лицом опеки или попечительства.

Статья 33. Оказание медицинской помощи без согласия граждан

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 законом. Решение о проведении медицинского освидетельствования и наблюдения граждан без их согласия или согласия их законных представителей принимается врачом (консилиумом), а решение о госпитализации граждан без их согласия или согласия их законных представителей - судом.

Оказание медицинской помощи без согласия граждан или их законных представителей, связанное с проведением противоэпидемических мероприятий, осуществляется в порядке, установленном законом.

Освидетельствование и госпитализация лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами, проводятся без их согласия в порядке, установленном законом.

В отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния, могут быть применены принудительные меры медицинского характера на основаниях и в порядке, установленных законом.

Пребывание граждан в медицинском учреждении продолжается до исчезновения оснований, по которым проведена госпитализация без их согласия, или по решению суда.

РАЗДЕЛ VII. МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ПЛАНИРОВАНИЮ
СЕМЬИ И РЕГУЛИРОВАНИЮ РЕПРОДУКТИВНОЙ
ФУНКЦИИ ЧЕЛОВЕКА

Статья 34. Искусственное оплодотворение и имплантация
эмбриона

Каждая совершеннолетняя женщина детородного возраста имеет право на искусственное оплодотворение и имплантацию эмбриона.

Искусственное оплодотворение женщин и имплантация эмбриона осуществляется в учреждениях, получивших лицензию на указанный вид деятельности, при наличии письменного согласия супругов (одиноким женщины).

Сведения о проведенных искусственном оплодотворении и имплантации эмбриона, а также о личности донора, составляют врачебную тайну.

Женщина имеет право на информацию о процедуре искусственного оплодотворения и имплантации эмбриона, о медицинских и правовых аспектах ее последствий, о данных медико-генетического обследования, внешних данных и национальности донора, предоставляемую врачом, осуществляющим медицинское вмешательство.

Незаконное проведение искусственного оплодотворения и имплантации эмбриона влечет за собой ответственность, установленную законом.

Статья 35. Искусственное прерывание беременности

Каждая женщина имеет право самостоятельно решать вопрос о материнстве. Искусственное прерывание беременности проводится по желанию женщины при сроке беременности до 12 недель, по социальным показаниям - при сроке беременности до 22 недель, а при наличии медицинских показаний и согласии женщины - независимо от срока беременности.

Искусственное прерывание беременности проводится в медицинских организациях, получивших лицензию на указанный вид деятельности, врачами, имеющими специальную подготовку.

Перечень медицинских показаний для искусственного преры-

вания беременности определяется Министерством здравоохранения Республики Татарстан, а перечень социальных показаний - положением, утверждаемым Кабинетом Министров Республики Татарстан.

Незаконное проведение искусственного прерывания беременности влечет за собой ответственность, установленную законом.

Статья 36. Медицинская стерилизация

Медицинская стерилизация как специальное вмешательство с целью лишения человека способности к воспроизводству потомства или как метод контрацепции может быть проведена только по письменному заявлению граждан не моложе 35 лет или имеющих не менее двух детей, а при наличии медицинских показаний и согласия гражданина - независимо от возраста и наличия детей.

Перечень медицинских показаний для медицинской стерилизации определяется Министерством здравоохранения Республики Татарстан в соответствии с законодательством.

Медицинская стерилизация проводится в учреждениях государственной системы здравоохранения, получивших лицензию на указанный вид деятельности.

Незаконное проведение медицинской стерилизации влечет за собой ответственность, установленную законом.

РАЗДЕЛ VIII. ГАРАНТИИ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ

Статья 37. Первичная медико-санитарная помощь

Первичная медико-санитарная помощь является основным, доступным и бесплатным для каждого гражданина видом медицинского обслуживания и включает: лечение наиболее распространенных болезней, а также травм, отравлений и других неотложных состояний; проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, медицинской профилактики важнейших заболеваний; санитарно-гигиеническое образование; проведение мер по охране семьи, материнства, отцовства и детства, других мероприятий, связанных с оказанием медико-санитарной помощи гражданам по месту жительства.

Первичная медико-санитарная помощь обеспечивается организациями коммунальной системы здравоохранения и санитарно-эпидемиологической службы. В оказании первичной медико-санитарной помощи могут также участвовать организации республиканской и частной систем здравоохранения, а также лица, занимающиеся частной медицинской деятельностью.

Финансирование первичной медико-санитарной помощи осуществляется за счет средств местного бюджета, целевых фондов, предназначенных для охраны здоровья граждан, и иных источников, не запрещенных законодательством.

Статья 38. Скорая медицинская помощь

Скорая медицинская помощь оказывается гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях), осуществляется безотлагательно медицинскими организациями независимо от территориальной, ведомственной подчиненности и формы собственности, медицинскими работниками, а также лицами, обязанными ее оказывать в виде первой помощи по закону или по специальному правилу.

Скорая медицинская помощь оказывается специальной службой скорой медицинской помощи государственной системы здравоохранения в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

Скорая медицинская помощь гражданам Республики Татарстан и иным лицам, находящимся на ее территории, оказывается бесплатно.

Статья 39. Специализированная медицинская помощь

Специализированная медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных медицинских технологий.

Специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами в медицинских организациях, а также лицами, занимающимися частной медицинской деятельностью, получившими лицензию на указанный вид деятельности.

Виды, объемы и стандарты качества специализированной медицинской помощи, оказываемой в организациях государственной системы здравоохранения, устанавливаются Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

Статья 40. Медико-социальная помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями

Гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, перечень которых в соответствии с законодательством определяется Кабинетом Министров Республики Татарстан, оказывается медико-социальная помощь и обеспечивается диспансерное наблюдение в соответствующих медицинских организациях бесплатно или на льготных условиях.

Виды и объем медико-социальной помощи, предоставляемой гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, устанавливаются Министерством здравоохранения Республики Татарстан совместно с заинтересованными министерствами и ведомствами.

Перечень и виды льгот при оказании медико-социальной помощи гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, устанавливаются Кабинетом Министров Республики Татарстан в соответствии с законодательством.

Статья 41. Медико-социальная помощь гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих

Гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, перечень которых в соответствии с законодательством определяется Кабинетом Министров Республики Татарстан, медико-социальная помощь оказывается бесплатно в предназначенных для этой цели учреждениях государственной системы здравоохранения.

Виды и объем медико-социальной помощи гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, устанавливаются Министерством здравоохранения Республики Татарстан и Государственным комитетом Республики Татарстан санитарно-эпидемиологического надзора совместно с заинтересованными

ми министерствами и ведомствами.

Для отдельных категорий граждан, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, сохраняется место работы на период их временной нетрудоспособности, а также иные льготы в соответствии с законодательством.

Статья 42. Порядок применения новых методов профилактики, диагностики, лечения, лекарственных средств, иммунобиологических препаратов и дезинфекционных средств и проведения биомедицинских исследований

В практике здравоохранения используются методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

Не разрешенные к применению, но находящиеся на рассмотрении в установленном порядке методы диагностики, лечения и лекарственные средства могут использоваться в интересах излечения пациента только после получения его добровольного письменного согласия.

Не разрешенные к применению, но находящиеся на рассмотрении в установленном порядке методы диагностики, лечения и лекарственные средства могут использоваться для лечения лиц, не достигших возраста 15 лет, только при непосредственной угрозе их жизни и с письменного согласия их законных представителей.

Порядок применения указанных в частях второй и третьей настоящей статьи методов диагностики, лечения и лекарственных средств, иммунобиологических препаратов и дезинфекционных средств, в том числе используемых за рубежом, устанавливается Министерством здравоохранения Республики Татарстан или иными уполномоченными на то органами.

Проведение биомедицинского исследования допускается в организациях здравоохранения и должно основываться на предварительно проведенном лабораторном эксперименте.

Любое биомедицинское исследование с привлечением человека в качестве объекта может проводиться только после получения

письменного согласия гражданина. Гражданин не может быть принужден к участию в биомедицинском исследовании.

При получении согласия на биомедицинское исследование гражданину должна быть предоставлена информация о целях, методах, побочных эффектах, возможном риске, продолжительности и ожидаемых результатах исследования. Гражданин имеет право отказаться от участия в исследовании на любой стадии.

Пропаганда, в том числе средствами массовой информации, методов профилактики, диагностики, лечения и лекарственных средств, не прошедших проверочных испытаний в установленном порядке, запрещается. Нарушение указанной нормы влечет ответственность, установленную законом.

Статья 43. Обеспечение населения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, иммунобиологическими препаратами и дезинфекционными средствами

Производство, закупка и реализация лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения осуществляются в соответствии с государственной программой организациями здравоохранения за счет средств Республиканского бюджета Республики Татарстан, местных бюджетов, средств медицинского страхования, внебюджетных фондов и других источников, не запрещенных законодательством.

Контроль за качеством лекарственных препаратов, иммунобиологических препаратов, дезинфекционных средств и изделий медицинского назначения осуществляется Министерством здравоохранения Республики Татарстан или иными уполномоченными на то министерствами, государственными комитетами и ведомствами.

Лекарственная помощь гражданам, включая обеспечение изделиями медицинского назначения, может оказываться как государственными, так и частными организациями, получившими лицензию на право осуществления такой деятельности.

Категории граждан, пользующихся обеспечением лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения индивидуального пользования на льготных условиях, устанавливаются Кабинетом Министров Республики Татарстан в соответствии с зако-

нодательством.

Право на выписку рецептов для лекарственного обеспечения граждан на льготных условиях имеют в равной мере лечащие врачи государственной и частной систем здравоохранения.

Статья 44. Запрещение эвтанази

Медицинскому персоналу запрещается осуществление эвтанази - удовлетворение просьбы больного об ускорении его смерти какими-либо действиями или средствами, в том числе прекращением искусственных мер по поддержанию жизни.

Лицо, которое сознательно побуждает больного к эвтаназии и (или) осуществляет эвтанази, несет ответственность в соответствии с законом.

Статья 45. Определение момента смерти человека

Констатация смерти осуществляется медицинским работником (врачом или фельдшером).

Критерии и порядок определения момента смерти человека, прекращение реанимационных мероприятий определяются в соответствии с законодательством.

Статья 46. Изъятие органов и (или) тканей человека для трансплантации

Допускается изъятие органов и (или) тканей человека для трансплантации в соответствии с законом.

Органы и (или) ткани человека не могут быть предметом купли, продажи и коммерческих сделок.

Не допускается принуждение к изъятию органов и (или) тканей человека для трансплантации.

Лица, участвующие в указанных коммерческих сделках, купле и продаже органов и (или) тканей человека, несут ответственность в соответствии с законом.

Статья 47. Проведение патолого-анатомических вскрытий

Патолого-анатомическое вскрытие проводится врачами-специалистами в целях получения данных о причине смерти, правильности диагностики и лечения. Порядок проведения патолого-анатомических вскрытий определяется законодательством. Отказ от патолого-анатомического вскрытия допускается в исключительных случаях при отсутствии каких-либо сомнений в точности диагноза и лечения и только с письменного разрешения руководителя медицинской организации. При любом подозрении на насильственную смерть патолого-анатомическое вскрытие проводится судебно-медицинскими экспертами.

Заключение о причине смерти и диагнозе заболевания выдается членам семьи, а при их отсутствии - близким родственникам или законному представителю умершего, а также правоохранительным органам по их требованию.

Членам семьи, близким родственникам или законному представителю умершего предоставляется право на приглашение специалиста соответствующего профиля, с его согласия, для участия в патолого-анатомическом вскрытии.

По требованию членов семьи, близких родственников или законного представителя умершего может быть произведена независимая медицинская экспертиза в порядке, предусмотренном статьей 51 настоящего Закона.

РАЗДЕЛ IX. МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА

Статья 48. Экспертиза временной нетрудоспособности

Экспертиза временной нетрудоспособности граждан в связи с болезнью, увечьем, беременностью, родами, уходом за больным членом семьи, протезированием, санаторно-курортным лечением и в иных случаях производится в порядке, установленном законодательством.

Экспертиза временной нетрудоспособности производится лечащими врачами государственной и частной систем здравоохранения, которые единолично выдают гражданам листки нетрудоспособности сроком до 30 дней, на больший срок листки нетрудоспособ-

ности выдаются врачебной комиссией, назначаемой руководителем медицинской организации.

При экспертизе временной нетрудоспособности определяются необходимость и сроки временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, а также принимается решение о направлении граждан в установленном порядке на медико-социальную экспертную комиссию, в том числе при наличии у этого гражданина признаков инвалидности.

При оформлении листка нетрудоспособности сведения о диагнозе заболевания с целью соблюдения врачебной тайны не вносятся, а указывается только причина нетрудоспособности (заболевание, травма или иная причина).

В отдельных случаях по решению местных органов управления здравоохранением экспертиза временной нетрудоспособности граждан в учреждениях государственной системы здравоохранения может быть поручена работнику со средним медицинским образованием.

Статья 49. Медико-социальная экспертиза

Медико-социальная экспертиза устанавливает причину и группу инвалидности, степень утраты трудоспособности граждан, определяет виды, объем, сроки проведения их реабилитации и меры социальной защиты, дает рекомендации по трудовому устройству граждан. Медико-социальная экспертиза производится учреждениями медико-социальной экспертизы системы социальной защиты населения.

Рекомендации медико-социальной экспертизы по трудовому устройству граждан являются обязательными для администрации организаций независимо от формы собственности.

Порядок организации и производства медико-социальной экспертизы устанавливается законодательством.

Гражданин или его законный представитель имеет право на приглашение по своему заявлению любого специалиста с его согласия для участия в проведении медико-социальной экспертизы.

Заключение учреждения, производившего медико-социальную экспертизу, может быть обжаловано в суд самим гражданином или его законным представителем в порядке, установленном законом.

Статья 50. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы

Судебно-медицинская экспертиза производится в медицинских учреждениях государственной системы здравоохранения экспертом бюро судебно-медицинской экспертизы, а при его отсутствии - врачом, привлеченным для производства экспертизы, на основании постановления лица, производившего дознание, следователя, прокурора или определения суда.

Судебно-психиатрическая экспертиза производится в предназначенных для этой цели учреждениях государственной системы здравоохранения.

Гражданин или его законный представитель имеет право ходатайствовать перед органом, назначившим судебно-медицинскую или судебно-психиатрическую экспертизу, о включении в состав экспертной комиссии дополнительно специалиста соответствующего профиля с его согласия.

Порядок организации и производства судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз устанавливается законодательством.

Заключения учреждений, производивших судебно-медицинскую и судебно-психиатрическую экспертизы, могут быть обжалованы в суд в порядке, установленном законом.

Статья 51. Независимая медицинская экспертиза

При несогласии граждан с заключением медицинской экспертизы по их заявлению производится независимая медицинская экспертиза соответствующего вида в соответствии с законом.

Экспертиза признается независимой, если производящие ее эксперт либо члены комиссии не находятся в служебной или иной зависимости от учреждения или комиссии, производивших медицинскую экспертизу, а также от органов, организаций, должностных лиц и граждан, заинтересованных в результатах независимой экспертизы.

При производстве независимой медицинской экспертизы гражданам предоставляется право выбора экспертной организации и экспертов.

В конфликтных случаях окончательное решение по заключению медицинской экспертизы выносится судом.

РАЗДЕЛ X. ПРАВА И СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА
МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ
РАБОТНИКОВ

Статья 52. Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью

Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью в Республике Татарстан имеют лица, окончившие медицинские и фармацевтические высшие и средние образовательные учреждения, имеющие диплом о соответствующем образовании, сертификат специалиста и лицензию.

Сертификат специалиста выдается на основании послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура) или дополнительного образования (повышение квалификации, специализация), или проверочного испытания, проводимого комиссиями медицинских и фармацевтических общественных объединений по теории и практике избранной специальности, вопросам законодательства в области охраны здоровья граждан.

Врачи в период их обучения в организациях здравоохранения имеют право на работу в этих организациях под контролем медицинского персонала, несущего ответственность за их профессиональную подготовку.

Студенты высших и средних медицинских образовательных учреждений допускаются к участию в оказании медицинской помощи гражданам в соответствии с программами обучения под контролем медицинского персонала, несущего ответственность за их профессиональную подготовку, в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Республики Татарстан в соответствии с законодательством.

Лица, не имеющие законченного высшего медицинского или фармацевтического образования, могут быть допущены к занятию медицинской или фармацевтической деятельностью в должностях работников со средним медицинским образованием в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

тан в соответствии с законодательством.

Врачи или провизоры, не работающие по своей специальности более пяти лет, могут быть допущены к практической медицинской или фармацевтической деятельности после прохождения переподготовки в соответствующих образовательных учреждениях или на основании проверочного испытания, проводимого комиссиями медицинских и фармацевтических общественных объединений.

Работники со средним медицинским или фармацевтическим образованием, не работавшие по своей специальности более пяти лет, могут быть допущены к практической медицинской или фармацевтической деятельности после подтверждения своей квалификации в соответствующей организации государственной системы здравоохранения либо на основании проверочного испытания, проводимого комиссиями медицинских и фармацевтических общественных объединений.

Лица, получившие медицинскую и фармацевтическую подготовку в иностранных государствах, допускаются к медицинской или фармацевтической деятельности после экзамена в соответствующих образовательных учреждениях Республики Татарстан или Российской Федерации и получения сертификата специалиста и лицензии на занятие определенными видами деятельности в соответствии с законодательством, если иное не предусмотрено международными договорами.

Лица, незаконно занимающиеся медицинской и фармацевтической деятельностью, несут ответственность в соответствии с законом.

Статья 53. Право на занятие частной медицинской деятельностью

Частная медицинская деятельность - это оказание медицинских услуг медицинскими работниками вне организаций государственной системы здравоохранения за счет личных средств граждан и организаций.

Частная медицинская деятельность осуществляется в соответствии с настоящим Законом и другими нормативными правовыми актами.

Право на занятие частной медицинской деятельностью имеют

лица, получившие диплом о высшем или среднем медицинском образовании, сертификат специалиста и лицензию на избранный вид деятельности.

Контроль за качеством оказания медицинской помощи осуществляют медицинские общественные объединения и местная администрация. Иное вмешательство местной администрации в деятельность лиц, занимающихся частной медицинской деятельностью, не допускается, за исключением случаев, когда такое вмешательство прямо предусмотрено законом.

Запрещение занятия частной медицинской деятельностью производится по решению органа, выдавшего лицензию на занятие частной медицинской деятельностью, или суда.

Статья 54. Право на занятие народной медициной (целительством)

Применительно к настоящему Закону народная медицина - совокупность народных методов оздоровления, профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, основанных на опыте многих поколений людей, утвердившихся в народных традициях и не зарегистрированных в порядке, установленном законодательством.

Правом на занятие народной медициной обладают граждане Республики Татарстан, имеющие диплом о медицинском образовании и получившие лицензию на соответствующий вид деятельности.

Лица, незаконно занимающиеся народной медициной, несут ответственность в соответствии с законом.

Статья 55. Лечащий врач

Лечащий врач - это врач, оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в амбулаторно-поликлиническом учреждении или иной медицинской организации. Лечащим врачом не может быть врач, обучающийся в высшем медицинском образовательном учреждении или образовательном учреждении послевузовского профессионального образования.

Лечащий врач назначается по выбору пациента или руководителя медицинской организации (его подразделения). В случае требования пациента о замене лечащего врача последний должен

содействовать выбору другого врача.

Лечащий врач организует своевременное и квалифицированное обследование и лечение пациента, предоставляет информацию о состоянии его здоровья, по требованию больного или его законного представителя приглашает консультантов и организует консилиум. Рекомендации консультантов реализуются только по согласованию с лечащим врачом, за исключением экстренных случаев, угрожающих жизни больного.

Лечащий врач единолично выдает листок нетрудоспособности сроком до 30 дней.

Лечащий врач может отказаться, по согласованию с соответствующим должностным лицом, от наблюдения и лечения пациента, если это не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих, в случаях несоблюдения пациентом предписаний или правил внутреннего распорядка медицинской организации.

Лечащий врач несет ответственность за недобросовестное выполнение своих профессиональных обязанностей в соответствии с законом.

Статья 56. Семейный врач

Семейный врач - это врач, прошедший специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-санитарной помощи членам семьи независимо от их пола и возраста.

Порядок деятельности семейного врача устанавливается Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

Статья 57. Клятва врача

Лица, окончившие высшие медицинские образовательные учреждения и получившие диплом врача, дают клятву врача.

Текст клятвы врача утверждается в установленном порядке.

Врачи за нарушение клятвы врача несут ответственность в соответствии с законом.

Статья 58. Врачебная тайна

Информация о факте обращения за медицинской помощью, сос-

тоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Гражданину должна быть подтверждена гарантия конфиденциальности передаваемых им сведений.

Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей, кроме случаев, установленных частями третьей и четвертой настоящей статьи.

С согласия гражданина или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения пациента, для проведения научных исследований, публикаций в научной литературе, использования этих сведений в учебном процессе и в иных целях.

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

1) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю;

2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;

3) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством;

4) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей или законных представителей;

5) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий.

Лица, которым в установленном законом порядке переданы сведения, составляющие врачебную тайну, наравне с медицинскими и фармацевтическими работниками с учетом причиненного гражданину вреда несут за разглашение врачебной тайны ответственность в соответствии с законом.

Статья 59. Медицинские и фармацевтические общественные объединения

Медицинские и фармацевтические работники имеют право на создание профессиональных союзов и других общественных объединений в соответствии с законом.

Статья 60. Социальная и правовая защита медицинских и фармацевтических работников

Медицинские и фармацевтические работники имеют право на:

1) обеспечение условий их деятельности в соответствии с требованиями охраны труда, соответствующее материально-техническое оснащение, позволяющее осуществлять профессиональные обязанности и повышение квалификации;

2) защиту своей профессиональной чести и достоинства;

3) получение квалификационных категорий в соответствии с достигнутым уровнем теоретической и практической подготовки;

4) оплату труда в соответствии с его объемом и качеством, уровнем образования и профессиональной подготовленностью, сложностью и ответственностью выполняемой работы, профессиональной вредностью и другими факторами;

5) совершенствование профессиональных знаний;

6) переподготовку за счет средств Республиканского бюджета Республики Татарстан, местных бюджетов, организаций частной системы здравоохранения при невозможности выполнять профессиональные обязанности по состоянию здоровья;

7) страхование профессиональной ошибки, в результате которой причинен вред жизни или здоровью гражданина, не связанной с небрежным или халатным выполнением ими профессиональных обязанностей;

8) беспрепятственное и бесплатное использование средств связи, принадлежащих организациям или гражданам, а также любого имеющегося вида транспорта для перевозки гражданина в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни;

9) дополнительный отпуск в соответствии с законодательством;

10) сокращенную продолжительность рабочего времени в соответствии с законом;

11) первоочередное получение жилых помещений, установку телефона, предоставление их детям мест в дошкольных и санаторно-курортных учреждениях, приобретение на льготных условиях автотранспорта, используемого для выполнения профессиональных обязанностей при разъездном характере работы.

Врачи, провизоры, работники со средним медицинским и фармацевтическим образованием государственной системы здравоохранения, работающие и проживающие в сельской местности и поселках городского типа, а также проживающие с ними члены их семей имеют право на бесплатное предоставление квартир с отоплением и освещением в соответствии с законодательством и иные права и льготы, предусмотренные законодательством.

Статья 61. Оплата труда и компенсации

Оплата труда медицинских и фармацевтических работников, а также научных работников и профессорско-преподавательского состава высших и средних медицинских и фармацевтических образовательных учреждений Республики Татарстан производится в соответствии с их квалификацией, стажем и выполняемыми ими обязанностями, что предусматривается трудовым договором (контрактом).

Медицинские и фармацевтические работники имеют право на компенсационную выплату в процентах к должностным окладам за работу с вредными, тяжелыми и опасными условиями труда, а также иные льготы, предусмотренные законодательством.

Перечень категорий работников, имеющих право на повышение заработной платы, надбавки и доплаты к заработной плате, а также на другие виды компенсаций и льгот, устанавливается Кабинетом Министров Республики Татарстан по согласованию с Федерацией профсоюзов Республики Татарстан.

Порядок и условия выплаты компенсаций и предоставления льгот научным работникам государственной системы здравоохранения, а также профессорско-преподавательскому составу высших и средних медицинских и фармацевтических образовательных учреждений соответствуют порядку и условиям выплаты компенсаций и

предоставления льгот медицинским и фармацевтическим работникам.

Для медицинских, фармацевтических и иных работников государственной системы здравоохранения, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью, устанавливается обязательное государственное личное страхование в соответствии с законодательством.

Работники организаций государственной системы здравоохранения, осуществляющие диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных, а также лица, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека, в случае заражения вирусом иммунодефицита человека при исполнении своих служебных обязанностей имеют право на получение государственных единовременных пособий в соответствии с законом.

В случае гибели работников государственной системы здравоохранения при исполнении ими трудовых обязанностей или профессионального долга во время оказания медицинской помощи или проведения научных исследований семьям погибших выплачивается единовременное денежное пособие в размере 120 месячных должностных окладов в соответствии с законодательством.

На выпускников высших и средних медицинских образовательных учреждений Республики Татарстан, прибывших на работу в сельские медицинские учреждения по направлению, распространяются порядок и условия выдачи единовременного пособия на хозяйственное обзаведение, устанавливаемые для специалистов, окончивших сельскохозяйственные образовательные учреждения.

РАЗДЕЛ XI. МЕЖДУНАРОДНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО

Статья 62. Международное сотрудничество в области охраны здоровья граждан

Сотрудничество Республики Татарстан с другими государствами в области охраны здоровья граждан осуществляется на основе международных договоров Российской Федерации, Республики Татарстан.

Если международным договором установлены иные правила, чем те, которые содержатся в настоящем Законе, то применяются

правила международного договора.

Статья 63. Деятельность иностранных и совместных организаций в области охраны здоровья на территории Республики Татарстан

Деятельность иностранных и совместных медицинских и фармацевтических организаций, представительств иностранных фирм и компаний, а также деятельность медицинских и фармацевтических работников, не имеющих гражданства Республики Татарстан и Российской Федерации и получивших лицензии на занятие деятельностью в области охраны здоровья на территории Республики Татарстан, регламентируется законодательством, международными договорами, соглашениями и контрактами.

РАЗДЕЛ XII. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПРИЧИНЕНИЕ ВРЕДА
ЖИЗНИ ИЛИ ЗДОРОВЬЮ ГРАЖДАН

Статья 64. Основания возмещения вреда, причиненного жизни или здоровью граждан

В случаях причинения вреда жизни или здоровью граждан виновные обязаны возместить потерпевшим причиненный вред в объеме и порядке, установленном законом.

Статья 65. Возмещение затрат на оказание медицинской помощи гражданам, потерпевшим от противоправных действий

Организации государственной системы здравоохранения, страховые организации, понесшие расходы на оказание медицинской помощи гражданам, потерпевшим от противоправных действий, в соответствии с законом имеют право обратного требования (регресса) к юридическим и физическим лицам, ответственным за причиненный вред жизни или здоровью гражданина, в размере и порядке, установленном законом.

Статья 66. Ответственность медицинских и фармацевтических работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья

В случае нарушения прав граждан в области охраны здоровья медицинскими и фармацевтическими работниками, повлекшего причинение вреда жизни или здоровью граждан, вред возмещается в соответствии с законом.

Возмещение вреда не освобождает медицинских и фармацевтических работников от привлечения их к дисциплинарной, административной или уголовной ответственности в соответствии с законом.

Статья 67. Право граждан на обжалование действий государственных органов, должностных лиц, медицинских и фармацевтических работников и иных лиц, ущемляющих права и свободы граждан в области охраны здоровья

Действия государственных органов, должностных лиц, медицинских и фармацевтических работников и иных лиц, ущемляющих права и свободы граждан, определенные настоящим Законом в области охраны здоровья, могут быть обжалованы в вышестоящие государственные органы, вышестоящим должностным лицам или в суд в соответствии с законом.

Президент
Республики Татарстан

М. Шаймиев

г.Казань,
18 июня 1998 года
№ 1659