

Справка

правового управления аппарата Законодательного Собрания Приморского края
по проекту закона Приморского края
"О здравоохранении в Приморском крае"

Правовое управление аппарата Законодательного Собрания Приморского края при принятии проекта закона Приморского края "О здравоохранении в Приморском крае" (далее – проект) во втором чтении предлагает учесть следующие замечания и предложения.

Пунктом 7 статьи 6 проекта предусмотрено, что взаимодействие субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения основывается в том числе на единой системе краевых стандартов медицинской и фармацевтической деятельности. Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (далее – Основы) предусмотрено, что органы государственной власти субъектов Российской Федерации вправе устанавливать региональные стандарты медицинской помощи на уровне не ниже федеральных стандартов, установленных федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения. Полномочий органов государственной власти субъектов Российской Федерации по установлению стандартов медицинской и фармацевтической деятельности Основы не содержат. В связи с этим предлагаем в пункте 7 статьи 6 слова "краевых стандартов медицинской и фармацевтической деятельности" заменить словами "стандартов медицинской помощи".

В целях единообразия используемых формулировок в статье 5 и статье 8 проекта предлагаем изменить название статьи 8.

Также в целях обеспечения соответствия названия статьи 8 проекта ее структурному содержанию предлагаем части 3 и 4 статьи 8 проекта исключить, поскольку проведение профессиональными медицинскими и фармацевтическими ассоциациями проверочных испытаний медицинских и фармацевтических работников не относится к вопросам взаимодействия системы здравоохранения в Приморском крае с общественными объединениями, а часть 2 статьи 8 по смысловой нагрузке поглощает часть 4 статьи 8. Кроме того, право профессиональных медицинских и фармацевтических ассоциаций на проведение проверочных испытаний медицинских и фармацевтических работников определено статьей 62 Основ. В связи с этим предлагаем изложить статью 8 в следующей редакции:

"Статья 8. Взаимодействие системы здравоохранения в Приморском крае с общественными объединениями

Профессиональные ассоциации и другие общественные объединения медицинских и фармацевтических работников, формируемые на добровольной основе, совместно с системами здравоохранения участвуют в обеспечении защиты профессиональных прав медицинских и фармацевтических работников."

Пунктом 5 статьи 10 проекта к полномочиям Законодательного Собрания Приморского края в сфере здравоохранения отнесено установление видов, форм предоставления, размеров и категорий получателей мер социальной поддержки

граждан в сфере здравоохранения и лекарственного обеспечения. Очевидно, что указанное полномочие предполагается осуществлять путем издания законодательных актов. Вместе с тем пунктом 1 статьи 10 проекта к полномочиям Законодательного Собрания Приморского края уже отнесено принятие законов в сфере здравоохранения. В связи с этим предлагаем пункт 5 статьи 10 проекта исключить, изложив при этом пункт 1 статьи 10 в следующей редакции:

"1) принятие законов Приморского края в сфере здравоохранения, в том числе по установлению мер социальной поддержки граждан в области охраны здоровья, лекарственного обеспечения, мер социальной поддержки работников краевых государственных учреждений здравоохранения."

Пунктом 6 статьи 10 проекта к полномочиям Законодательного Собрания Приморского края отнесено установление сроков предоставления ежегодного отчета об исполнении Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Приморского края, бесплатной медицинской помощи в Законодательное Собрание Приморского края. Вместе с тем частью 5 статьи 15 проекта установлено, что ежегодный отчет об исполнении Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Приморского края, бесплатной медицинской помощи предоставляется в Законодательное Собрание Приморского края не позднее 1 апреля года, следующего за отчетным, то есть указанный срок уже установлен. В связи с этим предлагаем пункт 6 статьи 10 проекта исключить.

Предлагаем объединить пункты 1 и 2 статьи 11 проекта, изложив при этом пункт 1 статьи 11 проекта в следующей редакции:

"1) принятие нормативных правовых актов Приморского края в сфере здравоохранения, в том числе по установлению порядков и условий предоставления мер социальной поддержки граждан в области охраны здоровья, лекарственного обеспечения, порядков и условий предоставления мер социальной поддержки работникам краевых государственных учреждений здравоохранения."

Пунктом 4 статьи 11 проекта к полномочиям Администрации Приморского края отнесено утверждение порядков финансового обеспечения и порядков предоставления субвенций бюджетам муниципальных образований Приморского края в целях реализации мероприятий и мер социальной поддержки граждан в сферах охраны здоровья граждан, обращения лекарственных средств и санитарно-эпидемиологического благополучия населения Приморского края. В соответствии со статьей 140 Бюджетного кодекса Российской Федерации под субвенциями местным бюджетам из бюджета субъекта Российской Федерации понимаются межбюджетные трансферты, предоставляемые местным бюджетам в целях финансового обеспечения расходных обязательств муниципальных образований, возникающих при выполнении государственных полномочий Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, переданных для осуществления органам местного самоуправления в установленном порядке. Передача полномочий субъектов Российской Федерации на уровень муниципальных образований возможно только путем принятия соответствующего закона. Таким образом, полагаем необоснованным преждевременно закреплять указанное

полномочие в проекте. В связи с этим предлагаем пункт 4 статьи 11 проекта исключить.

Пунктом 7 статьи 11 проекта к полномочиям Администрации Приморского края отнесено утверждение краевых долгосрочных целевых программ по санитарно-гигиеническому образованию населения, по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, по пропаганде здорового образа жизни. В силу статьи 6 Федерального закона от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" региональные программы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения подлежат согласованию с территориальным органом федерального органа исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. В связи с этим предлагаем в пункте 7 статьи 11 проекта слова "по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения" исключить, при этом объединив его с пунктом 6 статьи 11 проекта. В связи с этим предлагаем пункт 6 статьи 11 проекта изложить в следующей редакции:

"6) утверждение краевых долгосрочных целевых программ по развитию здравоохранения, профилактике заболеваний, лекарственному обеспечению, санитарно-гигиеническому образованию населения, пропаганде здорового образа жизни и по другим вопросам в области охраны здоровья граждан".

С учетом вышеизложенного предлагаем откорректировать также пункты 4 и 5 статьи 12 проекта.

Поскольку в соответствии со статьей 5¹ Основ 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) является полномочиями Российской Федерации, переданными для осуществления органам государственной власти субъектов Российской Федерации, нельзя рассматривать указанные полномочия как самостоятельные полномочия субъектов Российской Федерации. В связи с этим предлагаем пункт 2 статьи 12 проекта изложить в следующей редакции:

"2) осуществление контроля за соответствием качества оказываемой медицинской помощи установленным краевым стандартам."

Поскольку в соответствии со статьей 5¹ Основ лицензирование 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) и деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптеками федеральных организаций здравоохранения), является полномочием Российской Федерации, переданным для осуществления органам государственной власти субъектов Российской Федерации, предлагаем пункт 12 статьи 12 проекта исключить.

Поскольку пунктом 6 статьи 11 и пунктом 4 статьи 12 проекта урегулированы вопросы разработки, утверждения и реализации краевых долгосрочных целевых программ в сфере здравоохранения, а статья 16 проекта дублирует указанные пункты и не несет в себе самостоятельной смысловой нагрузки, предлагаем статью 16 проекта исключить.

В соответствии со статьей 37¹ Основ медицинская помощь оказывается в медицинских организациях, в том числе учрежденных физическими лицами, независимо от формы собственности, организационно-правовой формы и ведомственной подчиненности, получивших лицензию на медицинскую деятельность. В связи с этим предлагаем в названии статьи 17 слова "в организациях здравоохранения" заменить словами "в медицинских организациях", в части 2 статьи 32 проекта слова "в федеральных организациях здравоохранения" заменить словами "в федеральных медицинских организациях".

В части 1 статьи 18 проекта предлагаем слова "утверждается Губернатором Приморского края" заменить словами "утверждается Администрацией Приморского края".

В целях соответствия норм проекта федеральному законодательству предлагаем статью 19 проекта изложить в следующей редакции:

"Статья 19. Первичная медико-санитарная помощь

1. Первичная медико-санитарная помощь является основным, доступным и бесплатным для каждого гражданина видом медицинской помощи и включает лечение наиболее распространенных болезней, а также травм, отравлений и других неотложных состояний; медицинскую профилактику важнейших заболеваний; санитарно-гигиеническое просвещение населения; проведение других мероприятий, связанных с оказанием медико-санитарной помощи гражданам по месту жительства.

2. Оказание первичной медико-санитарной помощи в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения осуществляется бесплатно в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Приморского края, бесплатной медицинской помощи. В оказании первичной медико-санитарной помощи могут участвовать учреждения частной системы здравоохранения.

3. 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."

В целях устранения необоснованных повторов в части 2 и части 4 статьи 20 проекта предлагаем исключить в части 2 слова "скорая медицинская помощь гражданам Российской Федерации и иным лицам, находящимся на ее территории, оказывается бесплатно".

Статьи 21 и 22 проекта регулируют вопросы оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи. Статьей 37¹ Основ установлено, что специализированная медицинская помощь включает в себя и высокотехнологичную медицинскую помощь. Кроме того, в Приморском крае принят Закон Приморского края от 5 декабря 2005 года № 315-КЗ

"Об организации специализированной медицинской помощи в специализированных медицинских организациях Приморского края". В связи с этим полагаем целесообразным объединить статьи 21 и 22 проекта и изложить указанные статьи в соответствии с Основами. Предлагаем статью 21 проекта изложить в следующей редакции:

"Статья 21. Специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь

1. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных, уникальных или ресурсоемких медицинских технологий.

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

3. Порядок оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи устанавливается федеральным законодательством и законодательством Приморского края.

4. Финансовое обеспечение мероприятий по оказанию специализированной медицинской помощи в кожно-венерологических, противотуберкулезных, наркологических, онкологических диспансерах и других специализированных медицинских учреждениях (за исключением федеральных специализированных медицинских учреждений, перечень которых утверждается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти) является расходным обязательством Приморского края."

Статьей 25 проекта определено, что порядок обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей до трех лет по заключению врачей устанавливается Губернатором Приморского края. Вместе с тем в соответствии с пунктом 2 статьи 11 проекта утверждение порядков и условий предоставления гражданам мер социальной поддержки в сферах охраны здоровья граждан относится к полномочиям Администрации Приморского края. В связи с этим в статье 25 проекта предлагаем установить, что порядок обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей до трех лет по заключению врачей устанавливается Администрацией Приморского края. Кроме того название указанной статьи предлагаем изложить в следующей редакции:

"Статья 24. Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет"

В соответствии со статьей 26 проекта в целях реализации прав граждан на обеспечение мер социальной поддержки при оказании медико-социальной помощи и лекарственном обеспечении создаются краевые регистры лиц. Из указанной статьи не ясно, каков механизм создания и ведения соответствующих краевых регистров, а также в статье не определены критерии, по которым будут формироваться соответствующие регистры. Указанная норма по своему существу является коррупциогенным фактором, поскольку предполагает широкое усмотрение органов государственной власти при формировании соответствующих регистров. В связи с этим предлагаем исключить либо конкретизировать указанную норму.



Статьей 27 проекта предусмотрено создание медицинских округов. При этом частью 1 указанной статьи предусмотрено, что в целях реализации квалифицированной медицинской помощи, приближения ее к месту постоянного проживания населения Приморского края и эффективного использования ресурсных возможностей муниципальные образования вправе на добровольной, договорной основе образовывать медицинские округа, объединяющие органы управления здравоохранением муниципальных образований Приморского края. В соответствии с частью 3 статьи 34 Федерального закона от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации" порядок формирования, полномочия, срок полномочий, подотчетность, подконтрольность органов местного самоуправления, а также иные вопросы организации и деятельности указанных органов определяются уставом муниципального образования. В связи с этим предлагаем в части 1 статьи 27 проекта слова "объединяющие органы управления здравоохранением муниципальных образований Приморского края" исключить.

Статью 29 проекта предлагаем структурно расположить перед статьей 33 проекта, исключив при этом в части 1 статьи 29 слово "собственности". В части 5 статьи 29 слова "и видов собственности" предлагаем исключить.

В части 3 статьи 32 проекта предлагаем слова "устанавливается федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным Правительством Российской Федерации" заменить словами "устанавливается в соответствии с федеральным законодательством". В части 4 статьи 32 проекта предлагаем слова "региональные стандарты" заменить словами "краевые стандарты".

В части 1 статьи 33 проекта в целях обеспечения единообразия используемых по тексту проекта формулировок предлагаем слова "организации здравоохранения" заменить словами "медицинские организации".

Поскольку формулировка "за счет средств предприятий, учреждений и организаций", используемая в части 2 статьи 34 проекта противоречит Гражданскому кодексу Российской Федерации, предлагаем слова "предприятий, учреждений и организаций" заменить словом "организаций". Аналогичное изменение предлагаем осуществить в пункте 5 и пункте 7 части 1 статьи 39.

Частью 3 статьи 34 проекта предусмотрено, что граждане имеют право на медицинскую экспертизу, в том числе независимую, которая производится по их личному заявлению в специализированных учреждениях в соответствии с действующим законодательством. Частью 4 указанной статьи проекта установлено, что дети, учащиеся, инвалиды и пенсионеры, занимающиеся физической культурой, имеют право на медицинский контроль в соответствии с действующим законодательством. Статья 34 проекта определена как "права граждан на медицинскую помощь". В целях обеспечения соответствия названия статьи 34 проекта ее структурному содержанию предлагаем исключить части 3 и 4 статьи 34 проекта. Кроме того, указанные нормы закреплены в Основах, поэтому считаем, что закрепление их в статье 34 проекта не имеет смысла.

В части 1 статьи 35 после слова "пациент" предлагаем дополнить словами "в соответствии с Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан".

В части 2 статьи 36 проекта предлагаем слова "устанавливается федеральным законодательством" заменить словами "устанавливается в соответствии с федеральным законодательством".

Пунктом 4 статьи 37 проекта предусмотрено, что в целях формирования здорового образа жизни граждан органы государственной власти Приморского края обеспечивают организацию медицинского обеспечения лиц, занимающихся физической культурой и спортом. Пунктом 1 статьи 37 проекта предусмотрено, что в указанных целях органы государственной власти Приморского края обеспечивают создание условий для занятий физической культурой и спортом, развитие лечебно-оздоровительного, рекреационного, физкультурно-спортивного туризма, организацию семейного досуга и отдыха. По смысловой нагрузке пункт 1 статьи 37 проекта включает в себя в том числе организацию медицинского обеспечения лиц, занимающихся физической культурой и спортом, в связи с чем предлагаем пункт 4 статьи 37 проекта исключить. На основании изложенного предлагаем статью 37 изложить в следующей редакции:

"Статья 37. Формирование здорового образа жизни граждан

В целях формирования здорового образа жизни граждан органы государственной власти Приморского края:

1) обеспечивают создание условий для занятий физической культурой и спортом;

2) обеспечивают создание системы профилактики наркомании, токсикомании, алкоголизма и табакокурения;

3) содействуют развитию лечебно-оздоровительного, рекреационного, физкультурно-спортивного туризма, организации семейного досуга и отдыха;

4) содействуют созданию и развитию системы подготовки детей и молодежи к семейной жизни; популяризации здорового образа жизни, физического и нравственного совершенства;

5) содействуют формированию общественного мнения по вопросам сохранения и укрепления здоровья."

Часть 2 статьи 38 проекта предлагаем исключить, поскольку указанная норма определена Основами и полностью воспроизводит нормы федерального законодательства.

Часть 3 статьи 39 проекта предлагаем отразить в рамках статьи 40 проекта, регулирующей вопросы страхования медицинских и фармацевтических работников.

В части 4 статьи 39 проекта считаем целесообразным использовать формулировку статьи 14 Закона Приморского края от 29 декабря 2004 года № 206-КЗ "О социальной поддержке льготных категорий граждан, проживающих на территории Приморского края", в связи с чем предлагаем в указанной части статьи 39 слова "в сельских поселениях" заменить словами "в сельских населенных пунктах и поселках городского типа, а также поселках городского типа и поселках, существовавших в соответствии с административно-территориальным делением по состоянию на 1 января 2004 года на территории Приморского края".

В целях обеспечения единообразия используемых в проекте формулировок, а также обеспечения единообразия формулировок федерального



законодательства и законодательства Приморского края предлагаем статью 40 проекта изложить в следующей редакции:

"Статья 40. Обязательное страхование медицинских, фармацевтических и иных работников системы здравоохранения в Приморском крае

1. Обязательное страхование медицинских, фармацевтических и иных работников системы здравоохранения в Приморском крае осуществляется в соответствии с федеральным законодательством.

2. Для медицинских, фармацевтических и иных работников краевых государственных учреждений 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 в соответствии с федеральным законодательством.

3. Размер и порядок обязательного страхования для медицинских, фармацевтических и других работников краевых государственных учреждений здравоохранения, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью, устанавливаются Администрацией Приморского края.

4. В случае гибели медицинских работников краевых государственных учреждений здравоохранения при исполнении ими трудовых обязанностей или профессионального долга во время оказания медицинской помощи семьям погибших выплачивается единовременное денежное пособие."

Размер и порядок предоставления денежного пособия устанавливаются Администрацией Приморского края."

Статьей 41 проекта установлено, что в Приморском крае может осуществляться страхование профессиональной ответственности медицинских и фармацевтических работников системы здравоохранения в Приморском крае. Вместе с тем в соответствии с пунктом 6 части 1 статьи 39 проекта медицинские и фармацевтические работники имеют право на страхование профессиональной ошибки, в результате которой причинен вред или ущерб здоровью гражданина, не связанный с небрежным или халатным выполнением ими профессиональных обязанностей. Указанное право реализуется путем страхования профессиональной ответственности медицинских и фармацевтических работников в соответствии с нормами Гражданского кодекса Российской Федерации. Таким образом, пункт 6 части 1 статьи 39 проекта и статья 41 проекта дублируют друг друга. На основании изложенного предлагаем пункт 6 части 1 статьи 39 исключить.

Исполняющая обязанности
начальника правового управления



В.В. Боровая

