

Закон Алтайского края от 8 апреля 2013 г. N 10-ЗС "О регулировании отдельных отношений в сфере охраны здоровья граждан на территории Алтайского края"

(с изменениями и дополнениями)

С изменениями и дополнениями от:

5 сентября 2013 г., 10 февраля, 5 ноября 2014 г., 4 марта, 1 октября 2015 г., 29 февраля, 9 августа 2016 г., 4 апреля 2017 г., 2 марта 2018 г., 7 марта, 5 июня 2019 г., 10 февраля, 8 июля, 15 октября 2020 г.

Принят постановлением Алтайского краевого
Законодательного Собрания от 1 апреля 2013 г. N 193

ГАРАНТ:

О ходе выполнения настоящего Закона см. постановление Алтайского краевого Законодательного Собрания от 5 мая 2014 г. N 316

Глава 1. Общие положения

Статья 1. Предмет регулирования настоящего Закона

Настоящий Закон устанавливает правовые, организационные и экономические основы охраны здоровья граждан на территории Алтайского края и направлен на обеспечение доступности и качества медицинской помощи.

Статья 2. Правовая основа настоящего Закона

1. Правовой основой охраны здоровья граждан на территории Алтайского края являются Конституция Российской Федерации, Федеральный закон от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон), другие федеральные законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, а также законы и иные нормативные правовые акты Алтайского края, регулирующие отношения в сфере охраны здоровья граждан.

2. Для целей настоящего закона используются понятия, данные в Федеральном законе.

Статья 3. Основные принципы охраны здоровья граждан на территории Алтайского края

Основными принципами охраны здоровья граждан на территории Алтайского края являются:

- 1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- 2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- 3) приоритет охраны здоровья детей;
- 4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- 5) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- 6) доступность и качество медицинской помощи;
- 7) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- 8) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- 9) соблюдение врачебной тайны.

Статья 4. Права граждан в сфере охраны здоровья

1. В сфере охраны здоровья граждане имеют право:

- 1) на охрану здоровья;
- 2) на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (федеральной и территориальной), а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.

2. Пациент имеет право на:

- 1) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с [Федеральным законом](#);
- 2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- 3) получение консультаций врачей-специалистов;

Информация об изменениях:

Пункт 4 изменен с 5 июня 2019 г. - [Закон Алтайского края от 5 июня 2019 г. N 42-ЗС](#)

Изменения [распространяют](#) свое действие на правоотношения, возникшие с 17 марта 2019 г.

[См. предыдущую редакцию](#)

4) облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами;

5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;

7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

8) отказ от медицинского вмешательства;

9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании медицинской помощи;

10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;

11) допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

Статья 5. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья

1. Граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья.

2. Граждане в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинские осмотры.

3. Граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний.

4. Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и установленные правила поведения пациента в медицинской организации.

Статья 6. Оказание медицинской помощи на территории Алтайского края

1. Государственная политика при оказании на территории Алтайского края медицинской помощи населению направлена на обеспечение доступности, повышение качества медицинской помощи и основана на развитии существующих и внедрении инновационных (в том числе кластерных) подходов к организации оказания медицинской помощи.

2. Реализацию на территории Алтайского края проводимой федеральными органами исполнительной власти в сфере охраны здоровья единой государственной политики при оказании медицинской помощи обеспечивают органы государственной власти Алтайского края при содействии органов местного самоуправления.

3. В Алтайском крае при оказании медицинской помощи гарантируется:

Информация об изменениях:

[Законом Алтайского края от 1 октября 2015 г. N 83-ЗС](#) в пункт 1 части 3 статьи 6 настоящего Закона внесены изменения, вступающие в силу с 1 января 2016 г.

[См. текст пункта в предыдущей редакции](#)

1) доступность для граждан медицинской помощи, в том числе путем оснащения медицинских организаций, подведомственных органу исполнительной власти Алтайского края в сфере охраны здоровья, оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых

потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;

- 2) оказание медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- 3) использование эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи;
- 4) осуществление контроля качества и условий предоставления медицинской помощи;
- 5) подготовка специалистов для оказания медицинской помощи;
- 6) обеспечение единой государственной информационной политики в сфере охраны здоровья.

Информация об изменениях:

Законом Алтайского края от 4 апреля 2017 г. N 23-ЗС в часть 4 статьи 6 настоящего Закона внесены изменения, вступающие в силу через 10 дней после дня официального опубликования названного Закона

См. текст части в предыдущей редакции

4. Для эффективной реализации полномочий по оказанию медицинской помощи Правительство Алтайского края вправе создавать медицинские кластеры. Медицинский кластер - это группа учреждений и организаций, территориально локализованных, взаимосвязанных и дополняющих друг друга в сфере оказания медицинской помощи, деятельность которых основана на согласованных действиях по реализации профильного отбора, лечения, реабилитации, диспансерного наблюдения пациента с целью эффективного восстановления его здоровья.

5. Кластерный подход при оказании медицинской помощи основан на принципах:

- 1) предоставления пациенту гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи для восстановления здоровья;
- 2) обеспечения комплексности оказания медицинской помощи;
- 3) оптимизации финансовых, временных и ресурсных расходов в процессе восстановления здоровья;
- 4) стандартизации медицинской помощи в процессе восстановления здоровья в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Глава 2. Государственное управление в сфере охраны здоровья

Статья 7. Полномочия Алтайского краевого Законодательного Собрания в сфере охраны здоровья

К полномочиям Алтайского краевого Законодательного Собрания в сфере охраны здоровья относятся:

- 1) принятие нормативных правовых актов в сфере охраны здоровья граждан;
- 2) осуществление контроля за соблюдением и исполнением законов Алтайского края и иных правовых актов, принимаемых Алтайским краевым Законодательным Собранием, в сфере охраны здоровья граждан;
- 3) утверждение бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края и отчета о его исполнении;
- 4) иные полномочия, предусмотренные законодательством Российской Федерации и Алтайского края.

Информация об изменениях:

Законом Алтайского края от 4 апреля 2017 г. N 23-ЗС в статью 8 настоящего Закона внесены изменения, вступающие в силу через 10 дней после дня официального опубликования названного Закона

См. текст статьи в предыдущей редакции

Статья 8. Полномочия Правительства Алтайского края в сфере охраны здоровья

К полномочиям Правительства Алтайского края в сфере охраны здоровья относятся:

- 1) защита прав человека и гражданина в сфере охраны здоровья;

2) утверждение государственных программ Алтайского края в сфере здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, профилактики заболеваний, организация обеспечения граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а также участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения;

3) утверждение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, включающей в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования;

4) утратил силу с 8 июля 2020 г. - [Закон](#) Алтайского края от 8 июля 2020 г. N 47-ЗС

Информация об изменениях:

[См. предыдущую редакцию](#)

5) организация оказания населению Алтайского края первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных органу исполнительной власти Алтайского края в сфере охраны здоровья;

5.1) организация проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти Алтайского края;

5.2) организация медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и тканей человека, в том числе с донорством органов и тканей в целях трансплантации (пересадки), в медицинских организациях, подведомственных органу исполнительной власти Алтайского края в сфере охраны здоровья;

Информация об изменениях:

Пункт 6 изменен с 7 марта 2019 г. - [Закон](#) Алтайского края от 7 марта 2019 г. N 13-ЗС

Изменения [распространяют](#) свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2019 г.

[См. предыдущую редакцию](#)

6) создание в пределах компетенции, определенной законодательством Российской Федерации, условий для развития медицинской помощи, обеспечения ее качества и доступности;

7) организация безвозмездного обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами, а также организация обеспечения лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями, средствами для дезинфекции, дезинсекции и дератизации при оказании медицинской помощи, проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований в соответствии с [пунктами 5, 5.1 и 12](#) настоящей статьи;

8) организация осуществления мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни у граждан, проживающих на территории Алтайского края;

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

Информация об изменениях:

Пункт 10 изменен с 27 октября 2020 г. - [Закон](#) Алтайского края от 15 октября 2020 г. N 70-ЗС

[См. предыдущую редакцию](#)

10) организация обеспечения граждан лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или инвалидности, предусмотренный [частью 3 статьи 44](#) Федерального закона;

11) координация деятельности исполнительного органа государственной власти Алтайского края в сфере охраны здоровья, субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения на территории Алтайского края;

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

ситуации и о принимаемых мерах;

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

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

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

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

17) определение органа государственной власти Алтайского края, осуществляющего переданные полномочия Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан;

18) организация обязательного медицинского страхования на территории Алтайского края в рамках переданных субъекту Российской Федерации полномочий в сфере обязательного медицинского страхования в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации;

19) определение органа государственной власти Алтайского края, осуществляющего функции страхователя при обязательном медицинском страховании неработающего населения;

20) установление в территориальной программе обязательного медицинского страхования дополнительных объемов страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования, а также дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования;

21) финансовое обеспечение и реализация территориальной программы обязательного медицинского страхования в размере, превышающем размер субвенций, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов;

22) утратил силу с 8 июля 2020 г. - [Закон](#) Алтайского края от 8 июля 2020 г. N 47-ЗС

Информация об изменениях:

[См. предыдущую редакцию](#)

22.1) установление порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе на дому при вызове медицинского работника, гражданам, которые выбрали медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не по территориально-участковому принципу;

Информация об изменениях:

[Пункт 22.2 изменен с 6 марта 2018 г. - \[Закон\]\(#\) Алтайского края от 2 марта 2018 г. N 10-ЗС](#)

[См. предыдущую редакцию](#)

22.2) создание условий для организации проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями;

Информация об изменениях:

[Статья 8 дополнена пунктом 22.3 с 13 марта 2018 г. - \[Закон\]\(#\) Алтайского края от 2 марта 2018 г. N 10-ЗС](#)

22.3) организация медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Алтайского края;

Информация об изменениях:

[Статья 8 дополнена пунктом 22.4 с 13 марта 2018 г. - \[Закон\]\(#\) Алтайского края от 2 марта 2018 г. N 10-ЗС](#)

22.4) установление порядка проведения оценки последствий принятия решения о

ликвидации медицинской организации, подведомственной органу исполнительной власти Алтайского края в сфере охраны здоровья, о прекращении деятельности ее обособленного подразделения, включая критерии этой оценки, и порядка создания комиссии по оценке последствий принятия такого решения и подготовки указанной комиссией заключений;

Информация об изменениях:

Статья 8 дополнена пунктом 22.5 с 13 марта 2018 г. - [Закон Алтайского края от 2 марта 2018 г. N 10-3С](#)

22.5) установление порядка проведения общественных (публичных) слушаний, предусмотренных [частью 3 статьи 29.1](#) Федерального закона, и определения их результатов;

Информация об изменениях:

Статья 8 дополнена пунктом 22.6 с 16 июня 2019 г. - [Закон Алтайского края от 5 июня 2019 г. N 42-3С](#)

22.6) установление порядка возмещения субъекту Российской Федерации, на территории которого гражданину, зарегистрированному по месту жительства на территории Алтайского края, фактически оказана медицинская помощь, затрат, связанных с оказанием медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, и паллиативной медицинской помощи на основании межрегионального соглашения, включающего двустороннее урегулирование вопроса возмещения затрат;

23) осуществление иных полномочий в соответствии с законодательством Российской Федерации и Алтайского края.

Статья 9. Полномочия уполномоченного органа исполнительной власти Алтайского края в сфере охраны здоровья

К полномочиям органа исполнительной власти Алтайского края в сфере охраны здоровья относятся:

Информация об изменениях:

[Законом Алтайского края от 4 апреля 2017 г. N 23-3С](#) в пункт 1 статьи 9 настоящего Закона внесены изменения, [вступающие в силу](#) через 10 дней после дня [официального опубликования](#) названного Закона

[См. текст пункта в предыдущей редакции](#)

1) разработка и реализация государственных программ Алтайского края в сфере здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, профилактики заболеваний;

2) разработка и реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, включающей в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования;

Информация об изменениях:

[Законом Алтайского края от 10 февраля 2014 г. N 11-3С](#) пункт 3 статьи 9 настоящего Закона изложен в новой редакции, [вступающей в силу](#) через 10 дней после дня [официального опубликования](#) названного Закона

[См. текст пункта в предыдущей редакции](#)

3) руководство деятельностью медицинских организаций, подведомственных органу исполнительной власти Алтайского края в сфере охраны здоровья;

4) осуществление ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации;

ГАРАНТ:

Пункт 5 статьи 9 настоящего Закона в части лицензирования медицинской деятельности [вступает в силу](#) со дня [официального опубликования](#) настоящего Закона и распространяет действие на правоотношения, возникающие с 1 января 2013 г.

5) лицензирование отдельных видов деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации;

6) [утратил силу](#);

Информация об изменениях:

См. текст [пункта 6 статьи 9](#)

7) уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения;

Информация об изменениях:

Пункт 7.1 изменен с 6 марта 2018 г. - [Закон Алтайского края от 2 марта 2018 г. N 10-3С](#)

См. [предыдущую редакцию](#)

7.1) утверждение положения об общественном совете по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, участвующими в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, расположенными на территории Алтайского края, за исключением медицинских организаций, указанных в [пункте 1 части 4 статьи 79.1](#) Федерального закона;

Информация об изменениях:

Пункт 7.2 изменен с 27 октября 2020 г. - [Закон Алтайского края от 15 октября 2020 г. N 70-3С](#)

См. [предыдущую редакцию](#)

7.2) ведение региональных сегментов федеральных регистров в сфере здравоохранения, предусмотренных [частью 4 статьи 91.1](#) Федерального закона, и своевременное представление сведений, содержащихся в них, в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти в порядке, установленном Правительством Российской Федерации;

Информация об изменениях:

Статья 9 дополнена пунктом 7.3 с 13 марта 2018 г. - [Закон Алтайского края от 2 марта 2018 г. N 10-3С](#)

7.3) утверждение порядка организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Алтайского края по согласованию с органом исполнительной власти Алтайского края в сфере физической культуры и спорта;

Информация об изменениях:

Статья 9 дополнена пунктом 7.4 с 13 марта 2018 г. - [Закон Алтайского края от 2 марта 2018 г. N 10-3С](#)

7.4) организация проведения общественных (публичных) слушаний, предусмотренных [частью 3 статьи 29.1](#) Федерального закона;

Информация об изменениях:

Статья 9 дополнена пунктом 7.5 с 11 февраля 2020 г. - [Закон Алтайского края от 10 февраля 2020 г. N 9-3С](#)

Изменения [распространяют](#) свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2020 г.

7.5) установление порядка безвозмездного обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами для клинического использования для медицинских организаций, подведомственных уполномоченному органу исполнительной власти Алтайского края в сфере охраны здоровья, образовательных и научных организаций, подведомственных органам исполнительной власти Алтайского края, а также организаций частной системы здравоохранения, участвующих в реализации программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи;

8) иные полномочия в сфере охраны здоровья в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами Алтайского края и иными нормативными правовыми актами Алтайского края.

Статья 10. Полномочия органов местного самоуправления по решению вопросов местного значения в сфере охраны здоровья

1. К полномочиям органов местного самоуправления (за исключением городского округа "ЗАТО Сибирский") в сфере охраны здоровья относятся:

1) создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

2) утратил силу с 8 июля 2020 г. - [Закон Алтайского края от 8 июля 2020 г. N 47-3С](#)

Информация об изменениях:

См. предыдущую редакцию

3) утратил силу с 8 июля 2020 г. - [Закон](#) Алтайского края от 8 июля 2020 г. N 47-ЗС

Информация об изменениях:

См. предыдущую редакцию

4) информирование населения муниципального образования, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории муниципального образования, осуществляемое на основе ежегодных статистических данных, а также об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий в соответствии с законодательством Российской Федерации и Алтайского края;

5) участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения и пропаганде донорства крови и (или) ее компонентов;

6) участие в реализации на территории муниципального образования мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях, информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и принимаемых мерах;

7) реализация на территории муниципального образования мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни;

Информация об изменениях:

Пункт 8 изменен с 8 июля 2020 г. - [Закон](#) Алтайского края от 8 июля 2020 г. N 47-ЗС

См. предыдущую редакцию

8) создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских и фармацевтических работников к работе в медицинских организациях в соответствии с [Федеральным законом](#) от 6 октября 2003 года N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации";

9) иные полномочия в соответствии с законодательством Российской Федерации и Алтайского края.

2. В целях содействия реализации полномочий органов местного самоуправления по созданию условий для оказания медицинской помощи населению муниципального образования между уполномоченным органом исполнительной власти Алтайского края в сфере охраны здоровья и местной администрацией могут заключаться соглашения о взаимодействии в сфере охраны здоровья граждан.

Глава 3. Организация охраны здоровья

Статья 11. Организация охраны здоровья на территории Алтайского края

1. Организация охраны здоровья на территории Алтайского края осуществляется путем:

1) государственного регулирования в сфере охраны здоровья, в том числе нормативного правового регулирования;

2) разработки и осуществления мероприятий по профилактике возникновения и распространения заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и по формированию здорового образа жизни населения;

3) организации оказания первой помощи, всех видов медицинской помощи, в том числе гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, болезнями, представляющими опасность для окружающих, редкими (орфанными) заболеваниями;

4) обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

5) обеспечения определенных категорий граждан Российской Федерации лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания в соответствии с законодательством Российской Федерации;

6) управления деятельностью в сфере охраны здоровья на основе государственного регулирования, а также саморегулирования, осуществляемого в соответствии с федеральным законодательством.

2. Организация охраны здоровья в Алтайском крае основывается на функционировании и развитии государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения в Алтайском крае.

3. Государственную систему здравоохранения в Алтайском крае составляют:

1) территориальные органы федеральных органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья;

2) уполномоченный орган исполнительной власти Алтайского края в сфере охраны здоровья;

3) подведомственные территориальным органам федеральных органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья, уполномоченному органу исполнительной власти Алтайского края в сфере охраны здоровья медицинские и фармацевтические организации, организации здравоохранения по обеспечению надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, судебно-экспертные учреждения, иные организации и их обособленные подразделения, осуществляющие деятельность в сфере охраны здоровья.

4. Муниципальную систему здравоохранения составляют органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющие полномочия по охране здоровья в соответствии с законодательством Российской Федерации путем создания условий для оказания медицинской помощи населению на территории муниципального района (городского округа).

Информация об изменениях:

Законом Алтайского края от 10 февраля 2014 г. N 11-ЗС в часть 5 статьи 11 настоящего Закона внесены изменения, вступающие в силу через 10 дней после дня официального опубликования названного Закона

См. текст части в предыдущей редакции

5. Частную систему здравоохранения составляют создаваемые юридическими и физическими лицами медицинские, фармацевтические и иные организации, осуществляющие деятельность в сфере охраны здоровья.

Информация об изменениях:

Законом Алтайского края от 10 февраля 2014 г. N 11-ЗС в статью 12 настоящего Закона внесены изменения, вступающие в силу через 10 дней после дня официального опубликования названного Закона

См. текст статьи в предыдущей редакции

Статья 12. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни

Профилактика инфекционных заболеваний осуществляется органами государственной власти, органами местного самоуправления, работодателями, медицинскими организациями, общественными объединениями на территории Алтайского края путем разработки и реализации системы правовых, экономических и социальных мер, направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление таких заболеваний, в том числе в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и государственных программ в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

Статья 13. Виды медицинской помощи

1. К видам медицинской помощи относятся:

1) первичная медико-санитарная помощь;

2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

4) паллиативная медицинская помощь.

2. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения и осуществляется по территориально-участковому принципу.

3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами и

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

4. Утратила силу.

Информация об изменениях:

См. текст части 4 статьи 13

Законом Алтайского края от 4 апреля 2017 г. N 23-ЗС статья 13 настоящего Закона дополнена частью 4.1, вступающей в силу через 10 дней после дня официального опубликования названного Закона

4.1. Порядок формирования перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, устанавливаемый уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, включает в том числе предельные сроки, по истечении которых виды высокотехнологичной медицинской помощи включаются в базовую программу обязательного медицинского страхования.

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

Информация об изменениях:

Часть 6 изменена с 5 июня 2019 г. - Закон Алтайского края от 5 июня 2019 г. N 42-ЗС

Изменения распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с 17 марта 2019 г.

См. предыдущую редакцию

6. Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс мероприятий, включающих медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.

Информация об изменениях:

Статья 13 дополнена частью 6.1 с 5 июня 2019 г. - Закон Алтайского края от 5 июня 2019 г. N 42-ЗС

Изменения распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с 17 марта 2019 г.

6.1. Паллиативная медицинская помощь подразделяется на паллиативную первичную медицинскую помощь, в том числе доврачебную и врачебную, и паллиативную специализированную медицинскую помощь.

Информация об изменениях:

Статья 13 дополнена частью 6.2 с 5 июня 2019 г. - Закон Алтайского края от 5 июня 2019 г. N 42-ЗС

Изменения распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с 17 марта 2019 г.

6.2. Паллиативная медицинская помощь оказывается в амбулаторных условиях, в том числе на дому, и в условиях дневного стационара, стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи. Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют взаимодействие с родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента, лицами, осуществляющими уход за пациентом, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями, организациями, указанными в части 2 статьи 6 Федерального закона, в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством Российской Федерации, мер психологической поддержки и духовной помощи.

Информация об изменениях:

Статья 13 дополнена частью 6.3 с 5 июня 2019 г. - Закон Алтайского края от 5 июня 2019 г. N 42-ЗС

Изменения распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с 17 марта 2019 г.

6.3. При оказании паллиативной медицинской помощи пациенту предоставляются для

использования на дому медицинские изделия, предназначенные для поддержания функций органов и систем организма человека. Перечень таких медицинских изделий утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Информация об изменениях:

Статья 13 дополнена частью 6.4 с 5 июня 2019 г. - [Закон Алтайского края от 5 июня 2019 г. N 42-ЗС](#)

Изменения [распространяют](#) свое действие на правоотношения, возникшие с 17 марта 2019 г.

6.4. Положение об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и организаций, указанных в [части 2 статьи 6](#) Федерального закона, утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти совместно с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.

ГАРАНТ:

Часть 7 статьи 13 настоящего Закона [вступает в силу](#) со дня [официального опубликования](#) настоящего Закона и распространяет действие на правоотношения, возникающие с 1 января 2013 г.

Информация об изменениях:

Часть 7 изменена с 7 марта 2019 г. - [Закон Алтайского края от 7 марта 2019 г. N 13-ЗС](#)

Изменения [распространяют](#) свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2019 г.

[См. предыдущую редакцию](#)

7. Медицинская помощь на территории Алтайского края, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации, организуется и оказывается:

1) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

2) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и обязательными для исполнения всеми медицинскими организациями;

ГАРАНТ:

Пункт 3 части 7 статьи 13 настоящего Закона [вступает в силу](#) с 1 января 2022 г.

[3\) на основе клинических рекомендаций;](#)

4) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Статья 14. Права беременных женщин и матерей в сфере охраны здоровья

1. Каждая женщина в период беременности, во время родов и после родов обеспечивается медицинской помощью в медицинских организациях в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2. Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, в том числе через специальные пункты питания и организации торговли, осуществляется по заключению врачей в соответствии с законом Алтайского края о краевом бюджете на очередной финансовый год и на плановый период.

Статья 15. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Информация об изменениях:

[Законом Алтайского края от 4 апреля 2017 г. N 23-ЗС](#) в [часть 1](#) [статьи 15](#) настоящего Закона внесены изменения, [вступающие в силу](#) через 10 дней после дня [официального опубликования](#) названного Закона

[См. текст части в предыдущей редакции](#)

1. В рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Правительство Алтайского края устанавливает:

1) целевые значения критериев доступности медицинской помощи в соответствии с

критериями, установленными программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

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

3) порядок и условия предоставления медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановом порядке;

4) порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Алтайского края;

Информация об изменениях:

Пункт 5 изменен с 27 октября 2020 г. - [Закон Алтайского края от 15 октября 2020 г. N 70-ЗС](#)

[См. предыдущую редакцию](#)

5) перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой, сформированный в объеме не менее, чем это предусмотрено перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утверждаемым Правительством Российской Федерации в соответствии с [Федеральным законом](#) от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств";

6) перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

7) объем медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствии с [законодательством](#) Российской Федерации об обязательном медицинском страховании;

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

9) перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

Информация об изменениях:

[Законом Алтайского края от 10 февраля 2014 г. N 11-ЗС часть 1 статьи 15 дополнена пунктом 10, вступающим в силу через 10 дней после дня \[официального опубликования\]\(#\) названного Закона](#)

10) порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме.

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

3. При формировании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи учитываются:

1) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи;

2) особенности половозрастного состава населения;

3) уровень и структура заболеваемости населения Алтайского края, основанные на данных медицинской статистики;

4) климатические и географические особенности региона и транспортная доступность медицинских организаций;

5) сбалансированность объема медицинской помощи и ее финансового обеспечения, в том числе уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в порядке, установленном [законодательством](#) Российской Федерации об обязательном

медицинском страховании.

4. Предоставление межбюджетных трансфертов, передача которых может осуществляться бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования и на выполнение территориальной программы обязательного медицинского страхования в части финансового обеспечения дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования, производится в соответствии со сводной бюджетной росписью краевого бюджета. Порядок расходования межбюджетных трансфертов устанавливается территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на очередной финансовый год и на плановый период.

Глава 4. Финансовое обеспечение в сфере охраны здоровья

Статья 16. Финансовое обеспечение охраны здоровья граждан в Алтайском крае

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

2. Финансовое обеспечение оказания гражданам медицинской помощи и санаторно-курортного лечения осуществляется в соответствии с требованиями [Федерального закона](#).

Информация об изменениях:

Статья 16 дополнена частью 2.1 с 13 марта 2018 г. - [Закон Алтайского края от 2 марта 2018 г. N 10-3С](#)

2.1. Расходы по медико-биологическому обеспечению спортсменов спортивных сборных команд Алтайского края являются расходным обязательством Алтайского края.

3. Источники финансового обеспечения оказания медицинской помощи в случаях, прямо не урегулированных федеральными законами, определяются с учетом положений программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Глава 5. Деятельность профессиональных некоммерческих организаций в сфере охраны здоровья Алтайского края

Статья 17. Профессиональные некоммерческие организации, создаваемые медицинскими и фармацевтическими работниками

1. В целях реализации и защиты прав медицинских и фармацевтических работников, развития медицинской и фармацевтической деятельности, содействия научным исследованиям, решения иных вопросов, связанных с профессиональной деятельностью медицинских и фармацевтических работников на территории Алтайского края, указанные работники имеют право на создание на добровольной основе профессиональных некоммерческих организаций в соответствии с действующим законодательством.

2. Медицинским профессиональным некоммерческим организациям, их ассоциациям (союзам), которые соответствуют критериям, определенным законодательством Российской Федерации, в установленном порядке может быть передано осуществление отдельных функций в сфере охраны здоровья.

Статья 18. Функции некоммерческих организаций, создаваемых медицинскими и фармацевтическими работниками в сфере охраны здоровья граждан Алтайского края

1. Медицинские профессиональные некоммерческие организации вправе в установленном

законодательством Российской Федерации порядке принимать участие:

- 1) в разработке норм и правил в сфере охраны здоровья и в решении вопросов, связанных с нарушением этих норм и правил;
- 2) в разработке порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;
- 3) в разработке программ подготовки и повышения квалификации медицинских и фармацевтических работников;
- 4) в аттестации медицинских и фармацевтических работников для получения ими квалификационных категорий;

Информация об изменениях:

Законом Алтайского края от 29 февраля 2016 г. N 10-3С часть 1 статьи 18 настоящего Закона дополнена пунктом 5, вступающим в силу со дня официального опубликования названного Закона

- 5) в проведении аккредитации специалистов.

Информация об изменениях:

Часть 2 изменена с 7 марта 2019 г. - Закон Алтайского края от 7 марта 2019 г. N 13-3С

Изменения распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2019 г.

См. предыдущую редакцию

2. Медицинские профессиональные некоммерческие организации разрабатывают, в том числе с учетом результатов клинической апробации, и утверждают клинические рекомендации в соответствии со [статьей 37](#) Федерального закона.

3. Медицинские профессиональные некоммерческие организации, основанные на личном членстве врачей и объединяющие не менее 25 процентов от общей численности врачей на территории Алтайского края, наряду с функциями, указанными в [частях 1 и 2](#) настоящей статьи, вправе принимать участие:

- 1) в аттестации врачей для получения ими квалификационных категорий;
- 2) в заключении соглашений по тарифам на медицинские услуги в системе обязательного медицинского страхования и в деятельности фондов обязательного медицинского страхования;
- 3) в разработке территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

Информация об изменениях:

Законом Алтайского края от 29 февраля 2016 г. N 10-3С часть 3 статьи 18 настоящего Закона дополнена пунктом 4, вступающим в силу со дня официального опубликования названного Закона

- 4) в формировании аккредитационных комиссий и проведении аккредитации специалистов;

Информация об изменениях:

Часть 3 дополнена пунктом 5 с 13 марта 2018 г. - Закон Алтайского края от 2 марта 2018 г. N 10-3С

5) в работе комиссий по оценке последствий принятия решения о ликвидации медицинской организации, подведомственной органу исполнительной власти Алтайского края в сфере охраны здоровья, прекращении деятельности ее обособленного подразделения.

4. При наличии на территории Алтайского края нескольких медицинских профессиональных некоммерческих организаций, в каждой из которых численность врачей превышает 25 процентов от их общей численности на территории Алтайского края, функции, предусмотренные [частью 3](#) настоящей статьи, осуществляет медицинская профессиональная некоммерческая организация, имеющая наибольшее количество членов.

Глава 6. Заключительные положения

Статья 19. Вступление в силу настоящего Закона

1. Настоящий Закон вступает в силу через 10 дней со дня его [официального опубликования](#) и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2012 года, за исключением положений, для которых настоящей статьей установлены иные сроки вступления в силу.

2. [Пункт 5 статьи 9](#) (в части лицензирования медицинской деятельности), [часть 7 статьи 13](#)

настоящего Закона вступают в силу со дня официального опубликования и распространяют действие на правоотношения, возникающие с 1 января 2013 года.

3. Утратила силу.

Информация об изменениях:

См. текст части 3 статьи 19

4. Утратила силу.

Информация об изменениях:

См. текст части 4 статьи 19

5. Со дня вступления в силу настоящего закона признать утратившими силу:

1) [закон](#) Алтайского края от 31 декабря 2004 года N 79-ЗС "Об оказании медицинской помощи на территории Алтайского края" (Сборник законодательства Алтайского края, 2004, N 104, часть II);

2) [закон](#) Алтайского края от 1 декабря 2005 года N 105-ЗС "О внесении изменений в закон Алтайского края "Об оказании медицинской помощи на территории Алтайского края" (Сборник законодательства Алтайского края, 2005, N 116, часть I);

3) [закон](#) Алтайского края от 10 апреля 2007 года N 24-ЗС "О внесении изменений в закон Алтайского края "Об оказании медицинской помощи на территории Алтайского края" (Сборник законодательства Алтайского края, 2007, N 132, часть I);

4) [статью 6](#) закона Алтайского края от 6 сентября 2007 года N 78-ЗС "О внесении изменений в отдельные законы Алтайского края о наделении органов местного самоуправления государственными полномочиями" (Сборник законодательства Алтайского края, 2007, N 137, часть I);

5) [закон](#) Алтайского края от 12 ноября 2007 года N 120-ЗС "О внесении изменений в приложение 2 к закону Алтайского края "Об оказании медицинской помощи на территории Алтайского края" (Сборник законодательства Алтайского края, 2007, N 139, часть I);

6) [закон](#) Алтайского края от 3 октября 2008 года N 87-ЗС "О внесении изменений в закон Алтайского края "Об оказании медицинской помощи на территории Алтайского края" (Сборник законодательства Алтайского края, 2008, N 150, часть I);

7) [закон](#) Алтайского края от 24 декабря 2008 года N 133-ЗС "О внесении изменений в приложение 2 к закону Алтайского края "Об оказании медицинской помощи на территории Алтайского края" (Сборник законодательства Алтайского края, 2008, N 152, часть II);

8) [закон](#) Алтайского края от 6 апреля 2009 года N 22-ЗС "О внесении изменений в закон Алтайского края "Об оказании медицинской помощи на территории Алтайского края" (Сборник законодательства Алтайского края, 2009, N 156, часть I);

9) [статью 12](#) закона Алтайского края от 10 ноября 2009 года N 88-ЗС "О внесении изменений в отдельные законы Алтайского края" (Сборник законодательства Алтайского края, 2009, N 163, часть I);

10) [закон](#) Алтайского края от 28 декабря 2009 года N 113-ЗС "О внесении изменений в закон Алтайского края "Об оказании медицинской помощи на территории Алтайского края" (Сборник законодательства Алтайского края, 2009, N 164, часть I);

11) [закон](#) Алтайского края от 30 марта 2010 года N 18-ЗС "О внесении изменений в статью 1 закона Алтайского края "Об оказании медицинской помощи на территории Алтайского края" (Сборник законодательства Алтайского края, 2010, N 167, часть I);

12) [пункт 7 статьи 5](#) закона Алтайского края от 8 октября 2001 года N 69-ЗС "О статусе административного центра Алтайского края" (Сборник законодательства Алтайского края, 2001, N 66; 2009, N 163, часть I);

13) [абзац десятый пункта 4 статьи 1](#) закона Алтайского края от 10 ноября 2009 года N 85-ЗС "О внесении изменений в закон Алтайского края "О статусе административного центра Алтайского края" (Сборник законодательства Алтайского края, 2009, N 163, часть I).

Губернатор Алтайского края

А.Б. Карлин

г. Барнаул
8 апреля 2013 года
N 10-ЗС

