Закон Краснодарского края от 30 июня 1997 г. N 90-КЗ "Об охране здоровья населения Краснодарского края" (с изменениями и дополнениями)

С изменениями и дополнениями от:

С изменениями и дополнениями от:
4 июля 2000 г., 6 июня 2002 г., 28 декабря 2004 г., 22 февраля, 15 июля 2005 г., 2, 30 июня 2006 г., 21 июля 2008 г., 23 июля 2009 г., 3 марта, 28 июля 2010 г., 12 июля 2011 г., 3 мая, 1 августа 2012 г., 1 марта, 23 апреля 2013 г., 4 февраля, 2 июля, 3 октября, 28 ноября 2014 г., 8 мая 2015 г., 18 июля 2016 г., 3 марта, 25 декабря 2017 г., 5 июля, 25 сентября, 5 октября 2018 г., 5 апреля, 30 мая, 26 июля, 8 октября 2019 г., 10 марта 2020 г., 9 апреля, 22 июля, 3 ноября 2021 г., 5 апреля, 21 июля, 7, 27 декабря 2022 г., 31 марта, 30 июня, 5 декабря 2023 г., 11 марта 2024 г., 11 марта, 2 декабря 2025 г., 9 апреля, 21 мая 2026 г.

Принят Законодательным Собранием Краснодарского края
19 июня 1997 года

Глава I. Общие положения

Информация об изменениях: Статья 1 изменена с 14 ноября 2021 г. - Закон Краснодарского края от 3 ноября 2021 г. N 4562-КЗ
См. предыдущую редакцию

Статья 1. Правовое регулирование охраны здоровья населения Краснодарского края

Правовое регулирование охраны здоровья населения Краснодарского края осуществляется на основе Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных федеральных нормативных правовых актов, принятых в пределах компетенции федеральных органов власти и регулирующих деятельность в области охраны здоровья населения Российской Федерации, а также на основе настоящего Закона и иных нормативных правовых актов органов государственной власти края и органов местного самоуправления, принятых в пределах их компетенции.

В соответствии с Федеральным законом от 31 июля 2020 года N 258-ФЗ "Об экспериментальных правовых режимах в сфере цифровых инноваций в Российской Федерации" в области законодательства в сфере охраны здоровья может быть установлено специальное регулирование, которое устанавливается программой экспериментального правового режима в сфере цифровых инноваций, утвержденной в соответствии с федеральным законодательством.

Статья 2. Сфера применения настоящего Закона

Настоящий Закон действует на всей территории Краснодарского края и регулирует отношения граждан, государственных органов власти и органов местного самоуправления, хозяйствующих субъектов, субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, системы медицинского страхования в области охраны здоровья граждан.

Информация об изменениях: Статья 3 изменена с 20 апреля 2026 г. - Закон Краснодарского края от 9 апреля 2026 г. № 5505-КЗ
См. предыдущую редакцию

Статья 3. Основные понятия

Для целей настоящего Закона используются понятия, определенные Федеральным законом от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее также - Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации").

Статья 4. Основные принципы охраны здоровья населения Краснодарского края

Основными принципами охраны здоровья граждан являются:

- соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- доступность и качество медицинской помощи;
- социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- ответственность органов государственной власти и управления, предприятий, учреждений и организаций независимо от форм собственности, а также должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья;
- приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- приоритет охраны здоровья детей;
- недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- соблюдение врачебной тайны.

Статья 5. Государственные гарантии гражданам в области охраны их здоровья

1. Граждане Российской Федерации на территории Краснодарского края имеют право на бесплатную медицинскую помощь в организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения.

2. Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи предоставляется гражданам в медицинских организациях в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае.

3. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения Краснодарского края в целях обеспечения ее доступности и надлежащего качества оказывается при эффективном и рациональном использовании коечного фонда и недопущении его сокращения без учета мнения Законодательного Собрания Краснодарского края и представительного органа муниципального образования соответственно.

Информация об изменениях: Глава 1 дополнена статьей 5.1 с 17 июля 2018 г. - Закон Краснодарского края от 5 июля 2018 г. N 3822-КЗ

Статья 5.1. Особенности ликвидации отдельных медицинских организаций, прекращение деятельности обособленных подразделений медицинских организаций

1. В отношении медицинской организации, подведомственной органу исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья или органу местного самоуправления, принятие решения о ее ликвидации, прекращении деятельности ее обособленного подразделения осуществляется на основании положительного заключения комиссии по оценке последствий принятия такого решения, которая создается органом исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья и в состав которой на паритетной основе входят представители Законодательного Собрания Краснодарского края, органа исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья, представительного органа муниципального образования, на территории которого находится медицинская организация или ее обособленное подразделение, органа местного самоуправления, осуществляющего полномочия учредителя медицинской организации, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, указанных в части 3 статьи 76 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Союза "Краснодарское краевое объединение организаций профсоюзов" и общественных объединений по защите прав граждан в сфере охраны здоровья. Порядок проведения оценки последствий принятия такого решения, включая критерии этой оценки, а также порядок создания комиссии по оценке последствий принятия такого решения и подготовки ею заключений устанавливается органом исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья.

2. В отношении единственной медицинской организации, подведомственной органу исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья, расположенной в сельском населенном пункте, принятие решения о ее ликвидации, прекращении деятельности ее обособленного подразделения осуществляется в порядке, установленном частью 1 настоящей статьи, с учетом мнения жителей данного сельского населенного пункта, выраженного по результатам общественных (публичных) слушаний, проведение которых организуется органом исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья, осуществляющим полномочия учредителя указанной медицинской организации. Порядок проведения общественных (публичных) слушаний, предусмотренных настоящей частью, и определения их результатов устанавливается органом

исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья в соответствии с Федеральным законом от 21 июля 2014 года N 212-ФЗ "Об основах общественного контроля в Российской Федерации".

3. В отношении единственной медицинской организации, подведомственной органу местного самоуправления, расположенной в сельском населенном пункте, принятие решения о ее ликвидации, прекращении деятельности ее обособленного подразделения осуществляется в порядке, установленном частью 1 настоящей статьи, с учетом мнения жителей данного сельского населенного пункта, выраженного по результатам общественных (публичных) слушаний, проведение которых организуется органом местного самоуправления, осуществляющим полномочия учредителя указанной медицинской организации. Порядок проведения общественных (публичных) слушаний, предусмотренных настоящей частью, и определения их результатов устанавливается органом местного самоуправления, осуществляющим полномочия учредителя медицинской организации, в соответствии с Федеральным законом от 21 июля 2014 года N 212-ФЗ "Об основах общественного контроля в Российской Федерации".

Статья 6. Права и обязанности жителей края в области охраны здоровья

ГАРАНТ: О правах граждан на получение медицинской помощи см. также статьи 19 - 21 настоящего Закона

1. В соответствии с законодательством Российской Федерации жители Краснодарского края обладают неотъемлемым правом на охрану здоровья. Это право обеспечивается государственной системой охраны окружающей среды, созданием благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан, производством и реализацией доброкачественных продуктов питания, а также предоставлением населению доступной медицинской, медико-социальной, оздоровительно-профилактической и лекарственной помощи.

Гражданам гарантируется охрана здоровья независимо от пола, расы, национальности, языка, социального происхождения, должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств.

Гражданам гарантируется защита от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у них каких-либо заболеваний. Лица, виновные в нарушении этого положения, несут установленную законом ответственность.

2. Жители края имеют право:

а) на здоровые и безопасные условия труда, учебы, быта;

б) на занятия физкультурой и спортом;

Информация об изменениях: Пункт "в" изменен с 1 января 2023 г. - Закон Краснодарского края от 7 декабря 2022 г. N 4789-КЗ

См. предыдущую редакцию

в) на получение качественной бесплатной медицинской и лекарственной помощи в медицинских и фармацевтических учреждениях (предприятиях), финансируемых за счет средств обязательного медицинского страхования, бюджета Краснодарского края (далее - краевой бюджет) и местных бюджетов в соответствии с программами государственных гарантий;

г) на получение медицинской помощи и лекарственного обеспечения за счет средств добровольного медицинского страхования, личных средств граждан и иных источников финансирования;

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 4 февраля 2014 г. N 2908-КЗ пункт "д" части 2 статьи 6 настоящего Закона изложен в новой редакции

См. текст пункта в предыдущей редакции

д) на полное и объективное информирование медицинскими работниками в доступной форме о состоянии их здоровья, диагнозе заболевания, возможных вариантах лечения, возможном прогнозе, месте и условиях получения медицинской помощи, а также непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние их здоровья, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов. Указанная информация предоставляется лично пациенту либо его законному представителю;

е) на защиту их интересов в области охраны здоровья органами власти, системой обязательного медицинского страхования, общественными организациями;

ж) на получение экстренной медицинской помощи в любое время и при любых обстоятельствах;

з) на получение гарантированного объема медицинской помощи, качество которой соответствует утвержденным в установленном порядке стандартам медицинской помощи;

и) на выбор врача, медицинской организации, страховой медицинской организации при получении медицинской и лекарственной помощи в объеме государственных гарантий на условиях, ими установленных, при получении медицинской помощи и лекарственного обеспечения сверх государственных гарантий - на договорных условиях;

к) на независимую экспертизу качества оказываемой медицинской и лекарственной помощи;

л) на получение необходимой и достоверной информации о программах государственных гарантий, системе оказания медицинской и лекарственной помощи, обязательном и добровольном медицинском страховании граждан, о правах и обязанностях пациентов;

м) на возмещение ущерба в случае причинения вреда здоровью от виновных физических или юридических лиц вследствие ненадлежащего качества оказания, а также условий предоставления медицинской и лекарственной помощи;

н) на соблюдение медицинским персоналом тайны в отношении сведений о них, полученных в результате обследования и в ходе лечения, в пределах, оговоренных действующим законодательством;

о) быть опрошенными и осмотренными в условиях соблюдения аудиовизуальной тайны;

п) привлекаться в качестве объекта исследования к участию в клинических обучающих программах или в сборе данных для научных исследований только на добровольной основе;

р) принимать участие в решениях, касающихся их лечения. При этом они должны быть информированы о всех предлагаемых медицинских процедурах, включая информацию о возможности любого риска смерти или серьезных побочных эффектов, в том числе о возможных болезненных ощущениях в ходе процедуры, о проблемах, относящихся к выздоровлению, и надежде на успех;

с) по своему желанию за счет личных средств консультироваться любым специалистом, приглашать консилиум помимо консультаций и консилиумов, назначенных лечащим врачом (руководителем структурного подразделения), гарантированных в качестве бесплатных;

т) отказаться от медицинской помощи или отдельного вида медицинского вмешательства, если иное не оговорено действующим законодательством. Если отказ от лечения со стороны больного или лица им уполномоченного влияет на предоставление ему необходимой помощи в соответствии с медико-экономическими стандартами, переговоры с больным должны быть соответствующим образом оформлены;

Информация об изменениях: Часть 2 дополнена пунктом "у" с 11 июня 2019 г. - Закон Краснодарского края от 30 мая 2019 г. N 4055-КЗ

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

Информация об изменениях: Часть 2 дополнена пунктом "ф" с 7 августа 2019 г. - Закон Краснодарского края от 26 июля 2019 г. N 4091-КЗ

ф) на посещение пациентов, являющихся их родственниками, иными членами семьи или подопечными, в медицинских организациях, в том числе в их структурных подразделениях, предназначенных для проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

3. Жители края обязаны:

а) заботиться о своем здоровье;

б) не предпринимать действий, наносящих ущерб здоровью других граждан;

в) давать информацию лечащему врачу о своих жалобах, прошлых заболеваниях, госпитализациях, проведенном лечении и других вопросах, касающихся их здоровья, сообщать о неожиданных переменах в состоянии здоровья;

г) для предупреждения распространения инфекционных и других опасных для окружающих граждан заболеваний выполнять медицинские предписания о проведении медицинских осмотров, иммунизации, флюорографии в сроки, устанавливаемые учреждениями здравоохранения и госсанэпиднадзора;

д) соблюдать план лечения, рекомендованный лечащим врачом, выполнять требования медицинских сестер и другого медицинского персонала при осуществлении ими медицинских процедур или указаний лечащего врача; соблюдать правила поведения больных в медицинском учреждении;

е) нести ответственность, предусмотренную действующим законодательством, за отказ или уклонение от лечения и выполнения профилактических мероприятий при социально опасных заболеваниях;

ж) соблюдать права других больных и персонала медицинского учреждения, бережно относиться к имуществу других лиц и медицинского учреждения.

Глава II. Организация охраны здоровья населения Краснодарского края

Статья 7. Полномочия органов государственной власти Краснодарского края и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья

Информация об изменениях: Часть 1 изменена с 18 декабря 2022 г. - Закон Краснодарского края от 7 декабря 2022 г. N 4789-КЗ
См. предыдущую редакцию

1. К полномочиям Законодательного Собрания Краснодарского края в сфере охраны здоровья относятся:

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

2) принятие законов и иных нормативных правовых актов в сфере охраны здоровья, контроль за их соблюдением и исполнением;

Информация об изменениях: Пункт 3 изменен с 4 декабря 2025 г. - Закон Краснодарского края от 2 декабря 2025 г. N 5437-КЗ
Изменения не распространяются на правоотношения, связанные с внесением изменений в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2025 г. и на плановый период 2026 и 2027 гг., утвержденную Законом Краснодарского края от 18 декабря 2024 г. N 5277-КЗ
См. предыдущую редакцию

3) иные полномочия в случаях, предусмотренных федеральными нормативными правовыми актами и законами Краснодарского края.

Информация об изменениях: Часть 1^1 изменена с 18 декабря 2022 г. - Закон Краснодарского края от 7 декабря 2022 г. N 4789-КЗ
См. предыдущую редакцию

1^1. К полномочиям высшего исполнительного органа Краснодарского края в сфере охраны здоровья относятся:

1) установление порядка обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами медицинских организаций здравоохранения Краснодарского края, образовательных организаций, научных организаций, подведомственных уполномоченному органу исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья населения, а также организаций частной системы здравоохранения для клинического использования при оказании ими медицинской помощи в Краснодарском крае в рамках реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

2) установление порядка формирования перечня медицинских организаций, оказывающих за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования;

Информация об изменениях: Часть 1^1 дополнена пунктом 3 с 14 ноября 2021 г. - Закон Краснодарского края от 3 ноября 2021 г. N 4562-КЗ

3) установление перечня медицинских организаций, уполномоченных на проведение медицинского освидетельствования на территории Краснодарского края, в соответствии с Федеральным законом от 30 марта 1999 года N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения";

Информация об изменениях: Часть 1^1 дополнена пунктом 4 с 4 декабря 2025 г. - Закон Краснодарского края от 2 декабря 2025 г. N 5437-КЗ
Изменения не распространяются на правоотношения, связанные с внесением изменений в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2025 г. и на плановый период 2026 и 2027 гг., утвержденную Законом Краснодарского края от 18 декабря 2024 г. N 5277-КЗ

4) утверждение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, включающей в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования.

Информация об изменениях: Часть 2 изменена с 18 декабря 2022 г. - Закон Краснодарского края от 7 декабря 2022 г. N 4789-КЗ
См. предыдущую редакцию

2. К полномочиям исполнительных органов Краснодарского края в сфере охраны здоровья относятся:

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

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

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

4) формирование структуры исполнительных органов Краснодарского края, осуществляющих установленные настоящим пунктом полномочия в сфере охраны здоровья, и установление порядка их организации и деятельности;

5) организация оказания населению Краснодарского 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 исполнительным органам Краснодарского края;

5^1) организация проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам Краснодарского края;

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 части;

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

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

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, утверждаемый в соответствии с законодательством Российской Федерации;

11) координация деятельности исполнительных органов Краснодарского края в сфере охраны здоровья, субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения на территории Краснодарского 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 Краснодарского края, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории Краснодарского 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;

Информация об изменениях: Часть 2 дополнена пунктом 14^1 с 20 апреля 2026 г. - Закон Краснодарского края от 9 апреля 2026 г. № 5505-КЗ

14^1) создание условий для трудоустройства лиц, указанных в части 3^3 статьи 69 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", в том числе установление в пределах своих полномочий дополнительных мер социальной поддержки указанным лицам;

15) обеспечение разработки и реализация региональных программ 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) осуществление ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности подведомственных органам исполнительной власти Краснодарского края организаций посредством осуществления полномочий, предусмотренных пунктами 3, 5 и 6 части 2 статьи 88 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

18) установление порядка занятия народной медициной на территории Краснодарского края и выдача гражданам разрешений на занятие народной медициной;

19) 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;

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

21) 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 уполномоченному органу исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья населения;

Информация об изменениях: Часть 2 дополнена пунктом 21^1 с 20 апреля 2026 г. - Закон Краснодарского края от 9 апреля 2026 г. № 5505-КЗ

21^1) организация деятельности национальных медицинских исследовательских центров, подведомственных уполномоченному органу исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья населения;

Информация об изменениях: Пункт 22 изменен с 1 января 2024 г. - Закон Краснодарского края от 5 декабря 2023 г. N 5026-КЗ
См. предыдущую редакцию

22) осуществление полномочий поставщика информации в государственную информационную систему "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере";

23) организация медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Краснодарского края;

Информация об изменениях: Часть 2 дополнена пунктом 23^1 с 20 апреля 2026 г. - Закон Краснодарского края от 9 апреля 2026 г. № 5505-КЗ

23^1) утверждение в соответствии с частью 3 статьи 42^1 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" порядка организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Краснодарского края;

24) установление порядка проведения оценки последствий принятия решения о ликвидации медицинской организации, подведомственной органу исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья или органу местного самоуправления, о прекращении деятельности ее обособленного подразделения и порядка создания комиссии по оценке последствий принятия такого решения и подготовки указанной комиссией заключений;

25) утверждение перечня медицинских организаций, оказывающих за счет бюджетных

ассигнований краевого бюджета высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования.

Информация об изменениях: Часть 3 изменена с 18 декабря 2022 г. - Закон Краснодарского края от 7 декабря 2022 г. N 4789-КЗ
См. предыдущую редакцию

3. Государственное управление и координацию деятельности в сфере охраны здоровья населения в Краснодарском крае осуществляет орган исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья, руководитель которого назначается на должность Губернатором Краснодарского края по согласованию с уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Информация об изменениях: Часть 4 изменена с 1 января 2023 г. - Закон Краснодарского края от 7 декабря 2022 г. N 4789-КЗ
См. предыдущую редакцию

4. Отдельные указанные в пункте 2 настоящей статьи полномочия исполнительных органов Краснодарского края в сфере охраны здоровья могут быть переданы ими для осуществления органам местного самоуправления в соответствии с Федеральным законом от 21 декабря 2021 года N 414-ФЗ "Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации". В этом случае оказание медицинской помощи гражданам осуществляется медицинскими организациями муниципальной системы здравоохранения.

Информация об изменениях: Часть 5 изменена с 24 июля 2021 г. - Закон Краснодарского края от 22 июля 2021 г. N 4516-КЗ
См. предыдущую редакцию

5. К полномочиям органов местного самоуправления муниципальных районов, муниципальных округов и городских округов Краснодарского края в сфере охраны здоровья граждан относятся:

1) создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и законами Краснодарского края в пределах полномочий, установленных Федеральным законом от 6 октября 2003 года N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации";

2) обеспечение организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения в случае передачи соответствующих полномочий в соответствии с пунктом 4 настоящей статьи;

3) 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 информирование об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий в соответствии с законом Краснодарского края;

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

5) 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 о принимаемых мерах;

6) реализация на территории муниципального образования мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни в соответствии с законом Краснодарского края;

7) создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы 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".

Информация об изменениях: Часть 6 изменена с 24 июля 2021 г. - Закон Краснодарского края от 22 июля 2021 г. N 4516-КЗ
См. предыдущую редакцию

6. Создание органами местного самоуправления муниципальных районов, муниципальных округов и городских округов Краснодарского края в пределах своих полномочий и за счет средств местных бюджетов условий, предусмотренных пунктами 1 и 7 части 5 настоящей статьи, может заключаться в том числе в:

1) предоставлении земельных участков для строительства и реконструкции объектов здравоохранения в соответствии с земельным законодательством;

2) оказании содействия в размещении медицинских организаций, а также фармацевтических организаций, осуществляющих розничную фармацевтическую деятельность при выполнении ими отпуска лекарственных препаратов льготным категориям граждан бесплатно;

3) организации обеспечения медицинских организаций, находящихся на территории муниципального образования, коммунальными услугами;

4) обеспечении транспортной доступности медицинских организаций и организации благоустройства прилегающей к ним территории;

5) установлении налоговых льгот для медицинских организаций в соответствии с законодательством о налогах и сборах;

6) установлении медицинским и фармацевтическим работникам медицинских организаций, находящихся на территории муниципального образования и участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, дополнительных гарантий и мер социальной поддержки;

7) предоставлении иных мер социально-экономического характера и преференций, направленных на стимулирование привлечения медицинских и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях, находящихся на территории муниципального образования.

Органы местного самоуправления муниципальных районов, муниципальных округов и городских округов Краснодарского края в пределах своих полномочий, установленных законодательством Российской Федерации, вправе создавать в сфере охраны здоровья иные условия для оказания медицинской помощи населению.

Информация об изменениях: Наименование изменено с 18 декабря 2022 г. - Закон Краснодарского края от 7 декабря 2022 г. N 4789-КЗ
См. предыдущую редакцию

Статья 7[1]. Осуществление исполнительными органами Краснодарского края переданных полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья

Информация об изменениях: Часть 1 изменена с 18 декабря 2022 г. - Закон Краснодарского края от 7 декабря 2022 г. N 4789-КЗ
См. предыдущую редакцию

1. Исполнительные органы Краснодарского края осуществляют реализацию следующих переданных Российской Федерацией полномочий в сфере охраны здоровья:

1) лицензирование (в части предоставления и переоформления лицензий, предоставления дубликатов лицензий и копий лицензий, осуществления лицензионного контроля в отношении соискателей лицензий и лицензиатов, представивших заявления о переоформлении лицензий, прекращения действия лицензий, формирования и ведения реестров выданных уполномоченным органом исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья населения лицензий, утверждения форм заявлений о предоставлении и переоформлении лицензий, утверждения форм уведомлений, выписок из указанных реестров лицензий и других используемых в процессе лицензирования документов, а также предоставления заинтересованным лицам информации по вопросам лицензирования, включая размещение этой информации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" на официальном сайте уполномоченного органа исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья населения с указанием адресов электронной почты, по которым пользователями этой информации могут быть направлены запросы и получена запрашиваемая информация) следующих видов деятельности:

а) медицинская деятельность медицинских организаций (за исключением медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти);

б) фармацевтическая деятельность (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти);

в) деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (в части деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I, II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и

аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти);

2) утратил силу.

Информация об изменениях: *См. текст пункта 2 части 1 статьи 7[1]*

2. Полномочия, указанные в настоящей статье, осуществляются за счет средств федерального бюджета.

Информация об изменениях: *Статья 8 изменена с 20 апреля 2026 г. - Закон Краснодарского края от 9 апреля 2026 г. № 5505-КЗ*
См. предыдущую редакцию

Статья 8. Информирование о состоянии здоровья населения Краснодарского края

Информирование Законодательного Собрания Краснодарского края о состоянии здоровья населения Краснодарского края осуществляется в рамках ежегодного отчета о результатах деятельности администрации Краснодарского края.

Информация об изменениях: *Статья 9 изменена с 14 ноября 2021 г. - Закон Краснодарского края от 3 ноября 2021 г. N 4562-КЗ*
См. предыдущую редакцию

Статья 9. Система охраны здоровья населения Краснодарского края

1. Система охраны здоровья населения Краснодарского края представляет собой совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья граждан, поддержание их долголетней активной жизни и предоставление им социально-медицинской помощи в случае утраты здоровья и трудоспособности.

2. Организация деятельности системы охраны здоровья населения Краснодарского края основывается на функционировании и развитии органов государственной власти в сфере охраны здоровья населения и осуществляется государственными, муниципальными и частными медицинскими организациями, фармацевтическими организациями и иными организациями, осуществляющими деятельность в сфере охраны здоровья.

3. Государственную систему здравоохранения в Краснодарском крае составляют:

1) федеральные органы исполнительной власти в сфере охраны здоровья и их территориальные органы;

2) орган исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья, органы управления в сфере охраны здоровья иных федеральных органов исполнительной власти (за исключением федеральных органов исполнительной власти, указанных в пункте 1 настоящей части);

3) подведомственные федеральным органам исполнительной власти и органу исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья медицинские организации 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 в Краснодарском крае составляют:

1) органы местного самоуправления муниципальных районов, муниципальных округов и городских округов, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья;

2) подведомственные органам местного самоуправления медицинские организации и фармацевтические организации.

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

Информация об изменениях: *Законом Краснодарского края от 23 апреля 2013 г. N 2707-КЗ в статью 9.1 настоящего Закона внесены изменения*
См. текст статьи в предыдущей редакции

Статья 9.1. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения края обеспечивается проведением государственными органами, органами местного самоуправления, предприятиями, учреждениями, организациями, общественными объединениями и гражданами гигиенических и противоэпидемических мероприятий, соблюдением санитарных правил, норм и гигиенических нормативов, системой государственного санитарно-эпидемиологического надзора, а также комплексом других организационных, правовых и экономических мер в соответствии с санитарным законодательством Российской Федерации, законодательством Краснодарского края и муниципальными правовыми актами.

Меры по предупреждению, ограничению распространения и ликвидации эпидемий, а также инфекционных болезней на территории Краснодарского края осуществляются за счет средств краевого бюджета в порядке, определяемом администрацией Краснодарского края.

Иммунопрофилактика жителей Краснодарского края обеспечивается в порядке, устанавливаемом федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным обеспечивать санитарно-эпидемиологическое благополучие на территории Краснодарского края.

Статья 10. Утратила силу.

Информация об изменениях: *См. текст статьи 10*

Информация об изменениях: *Статья 11 изменена с 1 января 2024 г. - Закон Краснодарского края от 5 декабря 2023 г. N 5026-КЗ*
См. предыдущую редакцию

Статья 11. Информационная политика в области охраны здоровья

Информация, функционирующая в системе охраны здоровья, за исключением информации, составляющей в соответствии с действующим законодательством государственную, врачебную или коммерческую тайну, является публичной и должна доводиться до сведения граждан через средства массовой информации и быть доступна гражданам, их объединениям, любым субъектам системы охраны здоровья по их запросам.

Орган исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья по согласованию с заинтересованными субъектами системы охраны здоровья определяет информационную политику в области охраны здоровья. Он устанавливает объем сведений, подлежащих обязательному регулярному опубликованию в средствах массовой информации края, городов и районов. Эти сведения должны содержать:

- объем финансирования охраны здоровья по направлениям расходования;
- объем оказанных услуг;
- показатели, характеризующие состояние здоровья населения за ряд лет;
- программу в области охраны здоровья и программы государственных гарантий;
- данные о качестве оказания медицинской помощи;
- данные о деятельности системы обязательного медицинского страхования.

Орган исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья устанавливает объем и периодичность поступления сведений, которые должны предоставлять ему все субъекты системы охраны здоровья, а также согласовывает объем сведений, которыми должны обмениваться между собой заинтересованные субъекты системы охраны здоровья.

Орган исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья согласовывает с компетентными органами и учреждениями создание баз данных, содержащих сведения о системе охраны здоровья края, и условия их использования.

Информация о предоставлении мер социальной поддержки в соответствии с настоящим Законом размещается в государственной информационной системе "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере". Размещение (получение) указанной информации в государственной информационной системе "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере" осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи".

Статья 12. Обеспечение здоровых условий жизни и работы граждан

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается проведением государственными органами, органами местного самоуправления, предприятиями, учреждениями, организациями, общественными объединениями и гражданами гигиенических и противоэпидемических мероприятий, соблюдением санитарных правил, норм и гигиенических нормативов, системой

государственного санитарно-эпидемиологического надзора, а также комплексом других организационных, правовых и экономических мер в соответствии с санитарным законодательством Российской Федерации, законодательством Краснодарского края, муниципальными правовыми актами.

Органы государственной власти и управления, органы местного самоуправления обеспечивают организацию охраны окружающей среды, создание благоприятных условий труда, быта, отдыха, производство доброкачественных продуктов питания, питьевой воды, защиту сельскохозяйственных районов края от неблагоприятных техногенных воздействий.

Государственный санитарно-эпидемиологический надзор на территории края осуществляется органами и учреждениями государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации. На территориальные органы государственной санитарно-эпидемиологической службы возлагаются координация и взаимодействие с санитарно-эпидемиологическими учреждениями.

Статья 12.1. Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья

Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья обеспечивается путем:

Информация об изменениях: Пункт 1 изменен с 20 апреля 2021 г. - Закон Краснодарского края от 9 апреля 2021 г. N 4434-КЗ
См. предыдущую редакцию

1) разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя, потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

2) осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

3) осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними;

4) проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации;

5) осуществления мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 8 мая 2015 г. N 3172-КЗ статья 13 настоящего Закона изложена в новой редакции
См. текст статьи в предыдущей редакции

Статья 13. Профессиональные некоммерческие организации, создаваемые медицинскими и фармацевтическими работниками

1. При организации охраны здоровья в целях реализации и защиты прав медицинских работников и фармацевтических работников, развития медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, содействия научным исследованиям, решения иных связанных с профессиональной деятельностью медицинских работников и фармацевтических работников вопросов указанные работники имеют право на создание на добровольной основе профессиональных некоммерческих организаций.

2. Такие профессиональные некоммерческие организации осуществляют свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 12 января 1996 года N 10-ФЗ "О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности" с учетом особенностей, установленных Федеральным законом от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Статья 13[1]. Оказание первой помощи

Информация об изменениях: Часть 1 изменена с 1 марта 2024 г. - Закон Краснодарского края от 30 июня 2023 г. N 4935-КЗ
См. предыдущую редакцию

1. Первая помощь - комплекс мероприятий, направленных на сохранение и поддержание жизни и здоровья пострадавших и проводимых при несчастных случаях, травмах, ранениях, поражениях, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью пострадавших, до оказания медицинской помощи. Первая помощь оказывается лицами, обязанными оказывать первую

помощь в соответствии с федеральными законами или иными нормативными правовыми актами, в том числе сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб, а также самими пострадавшими (самопомощь) или находящимися вблизи лицами (взаимопомощь) в случаях, предусмотренных федеральными законами.

Информация об изменениях: Часть 2 изменена с 1 марта 2024 г. - Закон Краснодарского края от 30 июня 2023 г. N 4935-КЗ
См. предыдущую редакцию

2. Первая помощь оказывается в соответствии с утвержденными федеральными нормативными правовыми актами порядками, включающими в себя:

1) перечень состояний, при которых оказывается первая помощь;

2) перечень мероприятий по оказанию первой помощи;

3) последовательность проведения мероприятий по оказанию первой помощи.

3. Примерные программы учебного курса, предмета и дисциплины по оказанию первой помощи устанавливаются законодательством Российской Федерации.

4. Водители транспортных средств и другие лица вправе оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.

Информация об изменениях: Статья 13 дополнена частью 5 с 1 марта 2024 г. - Закон Краснодарского края от 30 июня 2023 г. N 4935-КЗ

5. Требования к комплектации, размещению, хранению и использованию укладок, наборов, комплектов и аптечек для оказания первой помощи с применением медицинских изделий и (или) лекарственных препаратов устанавливаются в соответствии с законодательством Российской Федерации об охране здоровья.

Статья 14. Организация медицинской помощи населению края

1. Медицинская помощь оказывается медицинскими организациями и классифицируется по видам, условиям и форме оказания такой помощи.

2. 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.

3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

1) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);

2) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

3) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

4) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Формами оказания медицинской помощи являются:

1) **экстренная** - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

2) **неотложная** - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

3) **плановая** - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

5. Утратила силу с 16 апреля 2019 г. - Закон Краснодарского края от 5 апреля 2019 г. N 4008-КЗ

Информация об изменениях: См. предыдущую редакцию

Информация об изменениях: Статья 14 дополнена частью 6 с 23 марта 2025 г. - Закон Краснодарского края от 11 марта 2025 г. N 5334-КЗ

6. Медицинская помощь оказывается медицинскими работниками в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, положениями об организации оказания медицинской помощи. В оказании медицинской помощи могут участвовать иные работники медицинской организации, если возможность их участия в оказании медицинской помощи предусмотрена трудовыми (должностными) обязанностями и указанными порядками оказания медицинской помощи, положениями об организации оказания медицинской помощи.

Статья 15. Первичная медико-санитарная помощь

1. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

2. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом положений статьи 21 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Информация об изменениях: Часть 3 изменена с 23 марта 2025 г. - Закон Краснодарского края от 11 марта 2025 г. N 5334-КЗ
См. предыдущую редакцию

3. Первичная медико-санитарная помощь подразделяется на первичную доврачебную медико-санитарную помощь, первичную врачебную медико-санитарную помощь и первичную специализированную медико-санитарную помощь.

4. Утратила силу с 23 марта 2025 г. - Закон Краснодарского края от 11 марта 2025 г. N 5334-КЗ

Информация об изменениях: См. предыдущую редакцию

5. Утратила силу с 23 марта 2025 г. - Закон Краснодарского края от 11 марта 2025 г. N 5334-КЗ

Информация об изменениях: См. предыдущую редакцию

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

7. В целях оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций могут создаваться подразделения медицинской помощи, оказывающие указанную помощь в неотложной форме.

Статья 15.1. Врач общей практики (семейный врач)

Врач общей практики (семейный врач) - врач, прошедший специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-санитарной помощи членам семьи независимо от их пола и возраста.

Порядок осуществления деятельности врачом общей практики (семейным врачом) устанавливается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в области здравоохранения, и органом исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья.

Статья 16. Скорая медицинская помощь

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

2. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и

стационарных условиях.

3. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья (в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 1 марта 2013 г. N 2669-КЗ в часть 4 статьи 16 настоящего Закона внесены изменения
См. текст части в предыдущей редакции

4. Медицинская эвакуация включает в себя:

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 4 февраля 2014 г. N 2908-КЗ в пункт 1 части 4 статьи 16 настоящего Закона внесены изменения
См. текст пункта в предыдущей редакции

1) санитарно-авиационную эвакуацию, осуществляемую воздушными судами уполномоченного государственного учреждения Краснодарского края;

2) санитарную эвакуацию, осуществляемую наземным, водным и другими видами транспорта.

5. Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

6. Выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи оказывается медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), в том числе по вызову медицинской организации, в штате которой не состоят медицинские работники выездной экстренной консультативной бригады скорой медицинской помощи, в случае невозможности оказания в указанной медицинской организации необходимой медицинской помощи.

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 4 февраля 2014 г. N 2908-КЗ в часть 7 статьи 16 настоящего Закона внесены изменения
См. текст части в предыдущей редакции

7. Обеспечение транспортировки пациентов и медицинского персонала с использованием специальной авиационной техники осуществляется уполномоченным государственным учреждением Краснодарского края по заявкам медицинских организаций Краснодарского края, перечень которых утверждается уполномоченным органом исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья населения.

Информация об изменениях: Статья 16.1 изменена с 11 июня 2019 г. - Закон Краснодарского края от 30 мая 2019 г. N 4055-КЗ
См. предыдущую редакцию

Статья 16.1. Паллиативная медицинская помощь

1. 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.

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

3. 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, общественными объединениями, иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья, 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.

4. 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.

5. Положение об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, утверждается в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Статья 17. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

Информация об изменениях: Часть 1 изменена с 23 марта 2025 г. - Закон Краснодарского края от 11 марта 2025 г. N 5334-КЗ
См. предыдущую редакцию

1. Специализированная медицинская помощь 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.

2. Специализированная медицинская помощь оказывается в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 3 марта 2017 г. N 3583-КЗ часть 3 статьи 17 настоящего Закона изложена в новой редакции
См. текст части в предыдущей редакции

3. Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 3 марта 2017 г. N 3583-КЗ статья 17 настоящего Закона дополнена частью 3.1

3.1. Порядок формирования перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, устанавливаемый в соответствии с законодательством Российской Федерации, включает в том числе предельные сроки, по истечении которых виды высокотехнологичной медицинской помощи включаются в базовую программу обязательного медицинского страхования.

Информация об изменениях: Часть 4 изменена с 17 июля 2018 г. - Закон Краснодарского края от 5 июля 2018 г. N 3822-КЗ
См. предыдущую редакцию

4. Организация оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Статья 17.1. Экспертиза временной нетрудоспособности

Информация об изменениях: Часть 1 изменена с 1 января 2022 г. - Закон Краснодарского края от 22 июля 2021 г. N 4516-КЗ
См. предыдущую редакцию

1. Экспертиза временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями, связанными с временной потерей трудоспособности, лечением в санаторно-курортных организациях, при необходимости ухода за больным членом семьи, в связи с карантином, на время протезирования в стационарных условиях, в связи с беременностью и родами, при усыновлении ребенка проводится в целях определения способности работника осуществлять трудовую деятельность, необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, а также принятия решения о направлении гражданина на

медико-социальную экспертизу.

Информация об изменениях: Часть 2 изменена с 1 января 2022 г. - Закон Краснодарского края от 22 июля 2021 г. N 4516-КЗ
См. предыдущую редакцию

2. Экспертиза временной нетрудоспособности проводится лечащим врачом, который единолично формирует в форме электронного документа или в отдельных случаях выдает в форме документа на бумажном носителе листок нетрудоспособности на срок до пятнадцати календарных дней включительно, а в случаях, установленных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, - фельдшером либо зубным врачом, которые единолично формируют в форме электронного документа или в отдельных случаях выдают в форме документа на бумажном носителе листок нетрудоспособности на срок до десяти календарных дней включительно.

3. Продление листка нетрудоспособности на больший срок, чем указано в пункте 2 настоящей статьи (но не более чем на пятнадцать календарных дней единовременно), осуществляется по решению врачебной комиссии, назначаемой руководителем медицинской организации из числа врачей, прошедших обучение по вопросам проведения экспертизы временной нетрудоспособности.

Информация об изменениях: Часть 3.1 изменена с 1 января 2022 г. - Закон Краснодарского края от 22 июля 2021 г. N 4516-КЗ
См. предыдущую редакцию

3.1. Экспертиза временной нетрудоспособности в связи с беременностью и родами при усыновлении ребенка проводится лечащим врачом или в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, фельдшером, которые единовременно формируют в форме электронного документа или в отдельных случаях выдают в форме документа на бумажном носителе листок нетрудоспособности в порядке и на срок, которые установлены законодательством Российской Федерации.

Информация об изменениях: Часть 3.2 изменена с 1 января 2022 г. - Закон Краснодарского края от 22 июля 2021 г. N 4516-КЗ
См. предыдущую редакцию

3.2. Листок нетрудоспособности формируется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинским работником и медицинской организацией, или выдается в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

4. При очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе не позднее четырех месяцев с даты начала временной нетрудоспособности пациент направляется для прохождения медико-социальной экспертизы в целях оценки ограничения жизнедеятельности, а в случае отказа от прохождения медико-социальной экспертизы листок нетрудоспособности закрывается. При благоприятном клиническом и трудовом прогнозе не позднее десяти месяцев с даты начала временной нетрудоспособности при состоянии после травм и реконструктивных операций и не позднее двенадцати месяцев при лечении туберкулеза пациент либо выписывается к занятию трудовой деятельностью, либо направляется на медико-социальную экспертизу.

5. При оформлении листка нетрудоспособности в целях соблюдения врачебной тайны указывается только причина временной нетрудоспособности (заболевание, травма или иная причина). По письменному заявлению гражданина в листок нетрудоспособности могут вноситься сведения о диагнозе заболевания.

6. Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности устанавливается законодательством Российской Федерации.

Статья 17.2. Медико-социальная экспертиза

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 8 мая 2015 г. N 3172-КЗ в часть 1 статьи 17.2 настоящего Закона внесены изменения, вступающие в силу с 1 января 2016 г.
См. текст части в предыдущей редакции

1. Медико-социальная экспертиза проводится в целях признания лица инвалидом и определения потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.

2. Медико-социальная экспертиза проводится в соответствии с законодательством Российской

Федерации о социальной защите инвалидов.

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 3 марта 2017 г. N 3583-КЗ статья 18 настоящего Закона изложена в новой редакции
См. текст статьи в предыдущей редакции

Статья 18. Медицинская помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями

ГАРАНТ: См. также краевой закон от 6 ноября 1997 г. N 107-КЗ "О защите населения от туберкулеза и о противотуберкулезной помощи"

1. Оказание медицинской помощи и обеспечение диспансерного наблюдения гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, перечень которых определяется законодательством Российской Федерации, осуществляются в соответствующих государственных (муниципальных) медицинских организациях в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае.

2. В целях организации оказания медицинской помощи, включая обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения, при отдельных заболеваниях, указанных в части 1 настоящей статьи, осуществляется ведение Федерального регистра лиц, больных туберкулезом, в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. Орган исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья осуществляет ведение регионального сегмента Федерального регистра лиц, больных туберкулезом, и своевременное представление сведений, содержащихся в нем, в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

3. Меры социальной поддержки по организации оказания медицинской помощи, включая обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения, граждан, страдающих социально значимыми заболеваниями, устанавливаются администрацией Краснодарского края.

Информация об изменениях: Статья 18.1 изменена с 20 апреля 2021 г. - Закон Краснодарского края от 9 апреля 2021 г. N 4434-КЗ
См. предыдущую редакцию

Статья 18.1. Медицинская помощь гражданам Российской Федерации, которым предоставляются государственные гарантии в виде обеспечения лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания

1. Медицинская помощь гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Краснодарского края, страдающим редкими (орфанными) заболеваниями, оказывается в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

2. Организация обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного) X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей осуществляется в порядке, установленном в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

3. Ведение региональных сегментов Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного) X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, Федерального регистра граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации, осуществляется органом исполнительной власти Краснодарского

края в сфере охраны здоровья, который осуществляет своевременное представление сведений, содержащихся в указанных федеральных регистрах, в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Статья 18.2. Медицинские осмотры, диспансеризация

1. Медицинский осмотр представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития.

2. Видами медицинских осмотров являются:

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 3 марта 2017 г. N 3583-КЗ в пункт 1 части 2 статьи 18.2 настоящего Закона внесены изменения
См. текст пункта в предыдущей редакции

1) профилактический медицинский осмотр, проводимый в целях раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов;

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 3 марта 2017 г. N 3583-КЗ пункт 2 части 2 статьи 18.2 настоящего Закона изложен в новой редакции
См. текст пункта в предыдущей редакции

2) предварительный медицинский осмотр, проводимый при поступлении на работу в целях определения соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему работе, а также при приеме на обучение в случае, предусмотренном федеральным законодательством об образовании;

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 3 марта 2017 г. N 3583-КЗ пункт 3 части 2 статьи 18.2 настоящего Закона изложен в новой редакции
См. текст пункта в предыдущей редакции

3) периодический медицинский осмотр, проводимый с установленной периодичностью в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работников в целях формирования групп риска развития профессиональных заболеваний, выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ;

4) предсменные, предрейсовые медицинские осмотры, проводимые перед началом рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения;

Информация об изменениях: Часть 2 дополнена пунктом 4^1 с 1 сентября 2023 г. - Закон Краснодарского края от 31 марта 2023 г. N 4891-КЗ

4^1) медицинские осмотры в течение рабочего дня (смены), проводимые в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;

5) послесменные, послерейсовые медицинские осмотры, проводимые по окончании рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 4 февраля 2014 г. N 2908-КЗ часть 2 статьи 18.2 настоящего Закона дополнена пунктом 6

6) иные установленные законодательством Российской Федерации виды медицинских осмотров.

3. Утратила силу.

Информация об изменениях: См. текст части 3 статьи 18.2

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 3 марта 2017 г. N 3583-КЗ часть 4

статьи 18.2 настоящего Закона изложена в новой редакции
См. текст части в предыдущей редакции

4. Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Информация об изменениях: Часть 5 изменена с 23 марта 2025 г. - Закон Краснодарского края от 11 марта 2025 г. N 5334-КЗ
См. предыдущую редакцию

5. Диспансерное наблюдение представляет собой проводимое с определенной периодичностью необходимое обследование лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в том числе в связи со склонностью таких лиц к совершению общественно опасных действий, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц, проводимое в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6. В случаях, установленных законодательством Российской Федерации, прохождение и проведение медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения являются обязательными.

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 3 марта 2017 г. N 3583-КЗ в часть 7 статьи 18.2 настоящего Закона внесены изменения
См. текст части в предыдущей редакции

7. Порядок и периодичность проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения и перечень включаемых в них исследований устанавливается законодательством Российской Федерации. При проведении медицинских осмотров, диспансеризации могут учитываться результаты ранее проведенных (не позднее одного года) медицинских осмотров, диспансеризации, подтвержденные медицинскими документами пациента.

Информация об изменениях: Статья 18^2 дополнена частью 8 с 1 сентября 2023 г. - Закон Краснодарского края от 31 марта 2023 г. N 4891-КЗ

8. Порядки и периодичность проведения предварительных, периодических, предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), необходимость проведения которых установлена законодательством Российской Федерации в отношении отдельных категорий работников, и перечень включаемых в них исследований утверждаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Информация об изменениях: Статья 18^2 дополнена частью 9 с 1 сентября 2023 г. - Закон Краснодарского края от 31 марта 2023 г. N 4891-КЗ

9. Медицинские осмотры, указанные в пунктах 4, 4^1 и 5 части 2 настоящей статьи, могут проводиться с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья.

Информация об изменениях: Статья 18^2 дополнена частью 10 с 1 сентября 2023 г. - Закон Краснодарского края от 31 марта 2023 г. N 4891-КЗ

10. Особенности проведения медицинских осмотров с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, особенности использования таких медицинских изделий, требования к работникам, проводящим медицинский осмотр, правила проведения химико-токсикологических исследований наличия (отсутствия) в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов в отношении работников, проходящих медицинский осмотр с использованием указанных медицинских изделий, а также требования к идентификации личности работника, проходящего медицинский осмотр, требования к сбору, хранению и передаче персональных данных по защищенным каналам связи устанавливаются в соответствии с

законодательством Российской Федерации.

Информация об изменениях: Статья 19 изменена с 21 мая 2026 г. - Закон Краснодарского края от 21 мая 2026 г. № 5523-КЗ
См. предыдущую редакцию

Статья 19. Права женщин в период беременности, во время родов и послеродовом периоде, а также детей в возрасте до трех лет

Женщинам в период беременности, во время родов и в послеродовой период предоставляется медицинская помощь в медицинских организациях в рамках программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Краснодарского края.

Абзац второй утратил силу.

Информация об изменениях: См. текст абзаца второго статьи 19

Беременные женщины, кормящие матери, а также дети в возрасте до трех лет, за исключением детей первых шести месяцев жизни, родившихся не ранее 1 августа 2014 года и находящихся на смешанном или искусственном вскармливании, из семей, получающих ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка, проживающие на территории Краснодарского края, имеют право по заключению врача на социальную выплату в виде денежной компенсации на полноценное питание.

ГАРАНТ: Постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 18 марта 2022 г. N 96 размер ежегодной денежной выплаты, предусмотренной абзацем четвертым статьи 19 настоящего Закона, в порядке индексации увеличен с 1 января 2022 г. - до 156 руб.,
постановлением от 21 марта 2023 г. N 127 с 1 января 2023 г. - до 165 руб.,
постановлением от 23 января 2024 г. N 10 с 1 января 2024 г. - до 173 руб.,
постановлением от 27 декабря 2024 г. N 985 с 1 января 2025 г. - до 181 руб.,
постановлением от 19 декабря 2025 г. N 866 с 1 января 2026 г. - до 189 руб.

Социальная выплата в виде денежной компенсации на полноценное питание беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет, за исключением детей первых шести месяцев жизни, родившихся не ранее 1 августа 2014 года и находящихся на смешанном или искусственном вскармливании, из семей, получающих ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка, устанавливается в сумме 150 рублей ежемесячно.

Размер социальной выплаты в виде денежной компенсации на полноценное питание беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет, за исключением детей первых шести месяцев жизни, родившихся не ранее 1 августа 2014 года и находящихся на смешанном или искусственном вскармливании, из семей, получающих ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка, подлежит индексации один раз в год в порядке, установленном высшим исполнительным органом Краснодарского края.

Порядок предоставления социальной выплаты в виде денежной компенсации на полноценное питание беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет, за исключением детей первых шести месяцев жизни, родившихся не ранее 1 августа 2014 года и находящихся на смешанном или искусственном вскармливании, из семей, получающих ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка, устанавливается высшим исполнительным органом Краснодарского края.

Дети первых шести месяцев жизни, родившиеся не ранее 1 августа 2014 года и находящиеся на смешанном или искусственном вскармливании, из семей, получающих ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка, имеют право по заключению врача на обеспечение полноценным питанием посредством бесплатного предоставления специализированных продуктов детского питания.

Обеспечение специализированными продуктами детского питания детей первых шести месяцев жизни, родившихся не ранее 1 августа 2014 года и находящихся на смешанном или искусственном вскармливании, из семей, получающих ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка, осуществляется государственными учреждениями, подведомственными органу исполнительной власти Краснодарского края, осуществляющему в пределах своих полномочий государственное управление в области социальной поддержки, социального обслуживания населения Краснодарского края.

Порядок обеспечения специализированными продуктами детского питания детей первых шести месяцев жизни, родившихся не ранее 1 августа 2014 года и находящихся на смешанном или искусственном вскармливании, из семей, получающих ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка, устанавливается высшим исполнительным органом Краснодарского края.

Статья 19.1. Вспомогательные репродуктивные технологии

Порядок использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказания и ограничения к их применению устанавливаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Статья 20. Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья

1. В сфере охраны здоровья несовершеннолетние имеют право на:

Информация об изменениях: Пункт 1 изменен с 18 декабря 2022 г. - Закон Краснодарского края от 7 декабря 2022 г. N 4789-КЗ
См. предыдущую редакцию

1) прохождение медицинских осмотров, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождение диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказание медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, и на условиях, установленных исполнительными органами Краснодарского края;

2) оказание медицинской помощи в период оздоровления и организованного отдыха в порядке, установленном федеральным законодательством;

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

Информация об изменениях: Пункт 4 изменен с 18 декабря 2022 г. - Закон Краснодарского края от 7 декабря 2022 г. N 4789-КЗ
См. предыдущую редакцию

4) медицинскую консультацию без взимания платы при определении профессиональной пригодности в порядке и на условиях, которые установлены исполнительными органами Краснодарского края;

5) получение информации о состоянии здоровья в доступной для них форме в соответствии со статьей 22 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 4 февраля 2014 г. N 2908-КЗ в часть 2 статьи 20 настоящего Закона внесены изменения
См. текст части в предыдущей редакции

2. Несовершеннолетние в возрасте старше пятнадцати лет или больные наркоманией несовершеннолетние в возрасте старше шестнадцати лет имеют право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", за исключением случаев оказания им медицинской помощи в соответствии с частями 2 и 9 статьи 20 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3. Дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, до достижения ими возраста четырех лет включительно могут содержаться в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, и на условиях, установленных органом исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья.

Информация об изменениях: Статья 20 дополнена частью 4 с 29 июня 2022 г. - Закон Краснодарского края от 5 апреля 2022 г. N 4664-КЗ

4. Несовершеннолетним при оказании им медицинской помощи могут быть назначены лекарственные препараты, включенные в стандарты медицинской помощи детям и клинические рекомендации и применяемые в соответствии с показателями (характеристиками) лекарственного препарата, не указанными в инструкции по его применению, в соответствии с частью 14.1 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Информация об изменениях: Статья 20 дополнена частью 5 с 29 июня 2022 г. - Закон

Краснодарского края от 5 апреля 2022 г. N 4664-КЗ

5. Лица, страдающие заболеваниями или состояниями (группами заболеваний или состояний), включенными в перечень заболеваний или состояний (групп заболеваний или состояний), установленный уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, при достижении ими совершеннолетия вправе до достижения ими возраста двадцати одного года наблюдаться и продолжать лечение в медицинской организации, оказывавшей им до достижения совершеннолетия медицинскую помощь при таких заболеваниях или состояниях (группах заболеваний или состояний).

Статья 21. Права лиц, задержанных, заключенных под стражу, отбывающих наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, на получение медицинской помощи

1. Лица, задержанные, заключенные под стражу, отбывающие наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, имеют право на оказание медицинской помощи, в том числе в необходимых случаях в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2. Беременные женщины, женщины во время родов и в послеродовой период из числа лиц, указанных в пункте 1 настоящей статьи, имеют право на оказание медицинской помощи, в том числе в медицинских организациях охраны материнства и детства.

Информация об изменениях: Пункт 3 изменен с 20 апреля 2026 г. - Закон Краснодарского края от 9 апреля 2026 г. № 5505-КЗ
См. предыдущую редакцию

3. При невозможности оказания медицинской помощи в учреждениях уголовно-исполнительной системы и (или) следственных изоляторах органов федеральной службы безопасности лица, заключенные под стражу или отбывающие наказание в виде лишения свободы, имеют право на оказание медицинской помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения, а также на приглашение для проведения консультаций врачей-специалистов указанных медицинских организаций в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Информация об изменениях: Пункт 4 изменен с 20 апреля 2026 г. - Закон Краснодарского края от 9 апреля 2026 г. № 5505-КЗ
См. предыдущую редакцию

4. При оказании медицинской помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения охрана лиц, указанных в пункте 3 настоящей статьи, и при необходимости круглосуточное наблюдение в целях обеспечения безопасности указанных лиц, медицинских работников, а также иных лиц, находящихся в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения, осуществляются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Информация об изменениях: Пункт 5 изменен с 20 апреля 2026 г. - Закон Краснодарского края от 9 апреля 2026 г. № 5505-КЗ
См. предыдущую редакцию

5. Клиническая апробация, испытание лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий и дезинфекционных средств с привлечением в качестве объекта для этих целей лиц, указанных в пункте 1 настоящей статьи, не допускаются.

Информация об изменениях: Пункт 6 изменен с 20 апреля 2026 г. - Закон Краснодарского края от 9 апреля 2026 г. № 5505-КЗ
См. предыдущую редакцию

6. В отношении лиц, отбывающих наказание в учреждениях уголовно-исполнительной системы и следственных изоляторах органов федеральной службы безопасности, договор о добровольном медицинском страховании расторгается.

7. Порядок организации оказания медицинской помощи, в том числе в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения, лицам, указанным в пункте 1 настоящей статьи, устанавливается законодательством Российской Федерации.

Статья 21.1. Права работников, занятых на отдельных видах работ, на охрану здоровья

1. В целях охраны здоровья и сохранения способности к труду, предупреждения и своевременного выявления профессиональных заболеваний работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, работники, занятые на отдельных видах работ, проходят обязательные медицинские осмотры.

2. Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры, устанавливается законодательством Российской Федерации.

3. В случае выявления при проведении обязательных медицинских осмотров медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ, перечень которых устанавливается законодательством Российской Федерации, работник может быть признан врачебной комиссией медицинской организации на основании результатов экспертизы профессиональной пригодности временно или постоянно непригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ.

4. В целях охраны здоровья работодатели вправе вводить в штат должности медицинских работников и создавать подразделения (кабинет врача, здравпункт, медицинский кабинет, медицинскую часть и другие подразделения), оказывающие медицинскую помощь работникам организации. Порядок организации деятельности таких подразделений и медицинских работников устанавливается законодательством Российской Федерации.

5. Работодатели обязаны обеспечивать условия для прохождения работниками медицинских осмотров и диспансеризации, а также беспрепятственно отпускать работников для их прохождения.

Информация об изменениях: *Законом Краснодарского края от 3 марта 2017 г. N 3583-КЗ статья 22 настоящего Закона изложена в новой редакции*
См. текст статьи в предыдущей редакции

Статья 22. Медицинская помощь гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих

1. Оказание медицинской помощи и обеспечение диспансерного наблюдения гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, перечень которых определяется законодательством Российской Федерации, осуществляются в соответствующих государственных (муниципальных) медицинских организациях в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае.

2. В целях организации оказания медицинской помощи, включая обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения, при отдельных заболеваниях, указанных в части 1 настоящей статьи, осуществляется ведение Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. Орган исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья осуществляет ведение регионального сегмента Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, и своевременное представление сведений, содержащихся в нем, в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

3. Меры социальной поддержки по организации оказания медицинской помощи, включая организацию обеспечения лекарственными препаратами, гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, устанавливаются администрацией Краснодарского края.

Информация об изменениях: *Статья 23 изменена с 1 января 2019 г. - Законом Краснодарского края от 25 сентября 2018 г. N 3848-КЗ*
См. предыдущую редакцию

Статья 23. Организация медико-социальной помощи отдельным категориям жителей Краснодарского края

Граждане пожилого возраста, достигшие возраста 60 и 55 лет (соответственно мужчины и женщины) либо возраста, дающего право на страховую пенсию по старости в соответствии с частью 1 статьи 8 Федерального закона от 28 декабря 2013 года N 400-ФЗ "О страховых пенсиях", и одинокие

граждане, страдающие хроническими заболеваниями, не способные удовлетворять свои основные жизненные потребности, получают медико-социальную помощь на дому, в государственных и муниципальных медицинских организациях, в организациях социального обслуживания, у граждан, осуществляющих без образования юридического лица предпринимательскую деятельность в сфере социального обслуживания.

Вышеуказанные граждане имеют право на льготное обеспечение протезами, ортопедическими корригирующими изделиями, слуховыми аппаратами в порядке, установленном администрацией Краснодарского края.

Ветераны военной службы, достигшие возраста 60 и 55 лет (соответственно мужчины и женщины) либо возраста, дающего право на страховую пенсию в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года N 400-ФЗ "О страховых пенсиях", ветераны труда имеют право на сохранение обслуживания в поликлиниках и других медицинских организациях, к которым указанные лица были прикреплены в период работы до выхода на пенсию, а также на внеочередное оказание медицинской помощи по территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае. Специализированная медицинская помощь указанной категории граждан оказывается в государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Краевой клинический госпиталь для ветеранов войн им. проф. В.К. Красовитова" министерства здравоохранения Краснодарского края, а также в других медицинских организациях в зависимости от медицинских показаний.

Статья 24. Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение

1. Медицинская реабилитация - комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

2. Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях и включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов.

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 4 февраля 2014 г. N 2908-КЗ в часть 3 статьи 24 настоящего Закона внесены изменения
См. текст части в предыдущей редакции

3. Санаторно-курортное лечение включает в себя медицинскую помощь, осуществляемую медицинскими организациями (санаторно-курортными организациями) в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных ресурсов, в том числе в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях и на курортах.

4. Санаторно-курортное лечение направлено на:

1) активацию защитно-приспособительных реакций организма в целях профилактики заболеваний, оздоровления;

2) восстановление и (или) компенсацию функций организма, нарушенных вследствие травм, операций и хронических заболеваний, уменьшение количества обострений, удлинение периода ремиссии, замедление развития заболеваний и предупреждение инвалидности в качестве одного из этапов медицинской реабилитации.

5. Порядок организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, перечень медицинских показаний и противопоказаний для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения устанавливаются законодательством Российской Федерации.

Статья 25. Утратила силу

Информация об изменениях: См. текст статьи 25

Глава III. Финансовое обеспечение охраны здоровья населения

Статья 26. Источники финансирования охраны здоровья населения

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 и юридических лиц, в том числе добровольные пожертвования, и иные не запрещенные законодательством Российской Федерации источники.

Эти источники должны обеспечивать адекватное финансирование медицинской помощи и бытовых услуг учреждений здравоохранения в соответствии с утвержденными финансовыми нормативами в объеме и на условиях государственных гарантий по предоставлению населению медицинской помощи.

Оказание населению психиатрической помощи осуществляется за счет средств краевого бюджета.

Статья 27. Финансовое обеспечение профилактической, физкультурно-оздоровительной, медико-социальной и реабилитационной деятельности

Служба государственного санитарно-эпидемиологического надзора в пределах функций, установленных федеральными нормативными актами, финансируется за счет федерального бюджета, а мероприятия, выполняемые сверх этих функций, осуществляются по договорам с администрацией края и исполнительными органами местного самоуправления, страховыми медицинскими организациями, учреждениями здравоохранения, иными хозяйствующими субъектами и финансируются за счет средств, предусмотренных в этих договорах.

Финансовое обеспечение профилактических мероприятий, входящих в территориальную программу обязательного медицинского страхования, осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования.

Профилактические мероприятия, предусмотренные решениями органов государственной власти и местного самоуправления и проводимые государственными и муниципальными учреждениями здравоохранения бесплатно для населения, финансируются за счет средств соответствующих бюджетов.

Медико-социальная помощь финансируется за счет средств соответствующих бюджетов, а часть, входящая в территориальную программу обязательного медицинского страхования, оплачивается за счет средств обязательного медицинского страхования. Социальная поддержка и социальное обслуживание лиц, страдающих психическими расстройствами, находящихся в трудной жизненной ситуации, обеспечивается за счет средств краевого бюджета.

Санаторно-курортная помощь гражданам при социально значимых заболеваниях и для контингентов населения, бесплатная или льготная санаторная помощь которым предусмотрена решениями органов государственной власти, финансируется за счет средств соответствующих бюджетов или средств государственного социального страхования.

Статья 28. Утратила силу

Информация об изменениях: *См. текст статьи 28*

Информация об изменениях: *Законом Краснодарского края от 1 марта 2013 г. N 2669-КЗ статья 28^1 настоящего Закона изложена в новой редакции*
См. текст статьи в предыдущей редакции

Статья 28^1. Финансовое обеспечение мероприятий по организации, развитию и пропаганде донорства крови и ее компонентов

1. Финансовое обеспечение мероприятий по организации, развитию и пропаганде донорства крови и ее компонентов, проводимых органом исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья населения и государственными организациями Краснодарского края, осуществляющими заготовку, переработку, хранение, транспортировку и обеспечение безопасности донорской крови и (или) ее компонентов, производится за счет средств краевого бюджета.

Информация об изменениях: *Часть 2 изменена с 18 декабря 2022 г. - Закон Краснодарского края от 7 декабря 2022 г. N 4789-КЗ*
См. предыдущую редакцию

2. Органы местного самоуправления, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья, вправе за счет средств местных бюджетов осуществлять мероприятия по организации, развитию и пропаганде донорства крови и ее компонентов в соответствии с Федеральным законом "О донорстве крови и ее компонентов".

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 23 апреля 2013 г. N 2707-КЗ в статью 29 настоящего Закона внесены изменения
См. текст статьи в предыдущей редакции

Статья 29. Система обязательного медицинского страхования в Краснодарском крае

1. Обязательное медицинское страхование в Краснодарском крае - вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования.

2. Основными принципами осуществления обязательного медицинского страхования являются:

1) обеспечение за счет средств обязательного медицинского страхования гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи при наступлении страхового случая в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования и базовой программы обязательного медицинского страхования (далее также - программы обязательного медицинского страхования);

2) устойчивость финансовой системы обязательного медицинского страхования, обеспечиваемая на основе эквивалентности страхового обеспечения средствам обязательного медицинского страхования;

3) обязательность уплаты страхователями страховых взносов на обязательное медицинское страхование в размерах, установленных федеральными законами;

4) государственная гарантия соблюдения прав застрахованных лиц на исполнение обязательств по обязательному медицинскому страхованию в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования независимо от финансового положения страховщика;

5) создание условий для обеспечения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках программ обязательного медицинского страхования;

6) паритетность представительства субъектов обязательного медицинского страхования и участников обязательного медицинского страхования в органах управления обязательного медицинского страхования.

3. Средства обязательного медицинского страхования формируются за счет:

1) доходов от уплаты:

а) страховых взносов на обязательное медицинское страхование;

б) недоимок по взносам, налоговым платежам;

в) начисленных пеней и штрафов;

Информация об изменениях: Пункт 2 изменен с 16 апреля 2019 г. - Законом Краснодарского края от 5 апреля 2019 г. N 4008-КЗ
См. предыдущую редакцию

2) средств федерального бюджета, передаваемых в бюджет Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее - Федеральный фонд) в случаях, установленных федеральными законами, в части компенсации выпадающих доходов в связи с установлением пониженных тарифов страховых взносов на обязательное медицинское страхование;

3) средств краевого бюджета, передаваемых в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Краснодарского края;

4) доходов от размещения временно свободных средств;

5) иных источников, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

4. Субъектами обязательного медицинского страхования являются:

1) застрахованные лица;

2) страхователи;

3) Федеральный фонд.

4.1. Участниками обязательного медицинского страхования являются:

1) территориальные фонды;
2) страховые медицинские организации;
3) медицинские организации.

Информация об изменениях: Часть 5 изменена с 16 апреля 2019 г. - Закон Краснодарского края от 5 апреля 2019 г. N 4008-КЗ
См. предыдущую редакцию

5. Застрахованными лицами являются граждане Российской Федерации, постоянно или временно проживающие в Российской Федерации иностранные граждане, лица без гражданства (за исключением высококвалифицированных специалистов и членов их семей в соответствии с Федеральным законом от 25 июля 2002 года N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации"), а также лица, имеющие право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом от 19 февраля 1993 года N 4528-1 "О беженцах", категории которых определяются Федеральным законом от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (далее также - Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации").

6. Страхователями для работающих граждан являются:
1) лица, производящие выплаты и иные вознаграждения физическим лицам:
а) организации;
б) индивидуальные предприниматели;
в) физические лица, не признаваемые индивидуальными предпринимателями;

Информация об изменениях: Пункт 2 изменен с 16 апреля 2019 г. - Закон Краснодарского края от 5 апреля 2019 г. N 4008-КЗ
См. предыдущую редакцию

2) индивидуальные предприниматели, адвокаты, медиаторы, нотариусы, занимающиеся частной практикой, арбитражные управляющие, оценщики, патентные поверенные, физические лица, применяющие специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход", и иные лица, занимающиеся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой.

Информация об изменениях: Часть 7 изменена с 18 декабря 2022 г. - Закон Краснодарского края от 7 декабря 2022 г. N 4789-КЗ
См. предыдущую редакцию

7. Страхователем для неработающих граждан является орган исполнительной власти Краснодарского края, уполномоченный высшим исполнительным органом Краснодарского края и являющийся плательщиком страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения.

8. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования является некоммерческой организацией, созданной Краснодарским краем для реализации государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края, и осуществляет на указанной территории отдельные полномочия страховщика.

ГАРАНТ: Положение о Краснодарском территориальном фонде обязательного медицинского страхования утверждено постановлением главы администрации края от 29 ноября 2002 г. N 1349

9. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования осуществляет следующие полномочия страховщика:

1) участвует в разработке территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и определении тарифов на оплату медицинской помощи на территории Краснодарского края;

2) аккумулирует средства обязательного медицинского страхования и управляет ими, осуществляет финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в Краснодарском крае, формирует и использует резервы для обеспечения финансовой устойчивости обязательного медицинского страхования в порядке, установленном Федеральным фондом;

3) получает от органа, осуществляющего контроль за правильностью исчисления, полнотой и своевременностью уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное медицинское страхование, необходимую информацию для осуществления обязательного медицинского страхования;

4) осуществляет администрирование доходов бюджета Федерального фонда, поступающих от уплаты страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения, регистрирует и снимает с регистрационного учета страхователей для неработающих граждан;

5) начисляет недоимку по страховым взносам на обязательное медицинское страхование неработающего населения, штрафы и пени и взыскивает их со страхователей для неработающих граждан в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

6) утверждает для страховых медицинских организаций дифференцированные подушевые нормативы в порядке, установленном правилами обязательного медицинского страхования;

7) предъявляет в интересах застрахованного лица требования к страхователю, страховой медицинской организации и медицинской организации, в том числе в судебном порядке, связанные с защитой его прав и законных интересов в сфере обязательного медицинского страхования;

8) обеспечивает права граждан в сфере обязательного медицинского страхования, в том числе путем проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, информирование граждан о порядке обеспечения и защиты их прав в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации";

9) ведет территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи в соответствии с порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи;

10) вправе предъявлять претензии и (или) иски к медицинской организации о возмещении имущественного или морального вреда, причиненного застрахованному лицу;

11) вправе предъявлять иск к юридическим или физическим лицам, ответственным за причинение вреда здоровью застрахованного лица, в целях возмещения расходов в пределах суммы, затраченной на оказание медицинской помощи застрахованному лицу;

12) осуществляет контроль за использованием средств обязательного медицинского страхования страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями, в том числе проводит проверки и ревизии;

13) собирает и обрабатывает данные персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах и персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в соответствии с законодательством Российской Федерации;

14) ведет реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края;

15) ведет реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по территориальной программе обязательного медицинского страхования Краснодарского края;

16) ведет региональный сегмент единого регистра застрахованных лиц;

17) обеспечивает в пределах своей компетенции защиту сведений, составляющих информацию ограниченного доступа;

Информация об изменениях: Законом *Краснодарского края от 8 мая 2015 г. N 3172-КЗ пункт 18 части 9 статьи 29 настоящего Закона изложен в новой редакции*
См. текст пункта в предыдущей редакции

18) организует подготовку и дополнительное профессиональное образование кадров для осуществления деятельности в сфере обязательного медицинского страхования.

10. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования осуществляет расчеты за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам, в порядке, установленном правилами обязательного медицинского страхования.

11. Страховая медицинская организация, осуществляющая деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее - страховая медицинская организация), - страховая организация, имеющая лицензию, выданную федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере страховой деятельности. Страховая медицинская организация осуществляет отдельные полномочия страховщика в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и договором о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования, заключенным между территориальным фондом обязательного медицинского страхования и страховой медицинской организацией (далее - договор о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования).

12. К медицинским организациям в сфере обязательного медицинского страхования относятся имеющие право на осуществление медицинской деятельности и включенные в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее также - реестр медицинских организаций):

1) организации любой предусмотренной законодательством Российской Федерации организационно-правовой формы;

2) индивидуальные предприниматели, занимающиеся частной медицинской практикой.

Статья 30. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае

1. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, включающая в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования, разрабатывается в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденной Правительством Российской Федерации.

2. В рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае устанавливаются:

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 краевого бюджета и средств бюджета территориального фонда;

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 Краснодарского края;

Информация об изменениях: Пункт 5 изменен с 20 апреля 2021 г. - Закон Краснодарского края от 9 апреля 2021 г. N 4434-КЗ
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 в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья;

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

7) объем медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае 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 в Краснодарском крае;

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 4 февраля 2014 г. N 2908-КЗ часть 2 статьи 30 настоящего Закона дополнена пунктом 10

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

3. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае 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, установленных стандартами медицинской помощи.

Информация об изменениях: Часть 4 изменена с 4 декабря 2025 г. - Закон Краснодарского края от 2 декабря 2025 г. N 5437-КЗ

Изменения не распространяются на правоотношения, связанные с внесением изменений в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2025 г. и на плановый период 2026 и 2027 гг., утвержденную Законом Краснодарского края от 18 декабря 2024 г. N 5277-КЗ
См. предыдущую редакцию

4. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае разрабатывается органом исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья совместно с территориальным фондом обязательного медицинского страхования и ежегодно утверждается высшим исполнительным органом Краснодарского края.

Информация об изменениях: Часть 5 изменена с 18 декабря 2022 г. - Закон Краснодарского края от 7 декабря 2022 г. N 4789-КЗ
См. предыдущую редакцию

5. Для разработки проекта территориальной программы обязательного медицинского страхования в Краснодарском крае создается комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, в состав которой входят представители органа исполнительной власти Краснодарского края, уполномоченного высшим исполнительным органом Краснодарского края, территориального фонда обязательного медицинского страхования, медицинских организаций и страховых медицинских организаций, представители медицинских профессиональных некоммерческих организаций или их ассоциаций (союзов) и профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций), осуществляющих деятельность на территории Краснодарского края, на паритетных началах.

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 8 мая 2015 г. N 3172-КЗ статья 30 настоящего Закона дополнена частью 6

6. Уполномоченный орган исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья размещает на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" утвержденную территориальную программу обязательного медицинского страхования в Краснодарском крае в срок не позднее, чем в течение 14 календарных дней со дня ее утверждения.

ГАРАНТ: О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов см. Закон Краснодарского края от 11 декабря 2012 г. N 2613-КЗ

Статья 31. Размер и порядок уплаты страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения

1. Размер, порядок расчета тарифа страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения, а также период, порядок и сроки уплаты указанных страховых взносов устанавливаются законодательством Российской Федерации.

2. Годовой объем бюджетных ассигнований краевого бюджета на обязательное медицинское страхование неработающего населения утверждается законом о краевом бюджете.

Статья 32. Утратила силу.

Информация об изменениях: См. текст статьи 32

Статья 33. Добровольное медицинское страхование

Добровольное медицинское страхование осуществляется на основе программ добровольного медицинского страхования и обеспечивает гражданам получение дополнительных медицинских и иных услуг сверх установленных программами обязательного медицинского страхования.

Статья 34. Источники финансового обеспечения в сфере охраны здоровья

Источниками финансового обеспечения в сфере охраны здоровья являются средства федерального бюджета, краевого бюджета, бюджетов муниципальных образований в Краснодарском крае, средства обязательного медицинского страхования, средства организаций и граждан, средства, поступившие от физических и юридических лиц, в том числе добровольные пожертвования, и иные не

запрещенные законодательством Российской Федерации источники.

Статья 35. Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию

1. Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию рассчитываются в соответствии с методикой расчета тарифов на оплату медицинской помощи, установленной законодательством Российской Федерации, в составе правил обязательного медицинского страхования и включают в себя статьи затрат, установленные территориальной программой обязательного медицинского страхования.

Информация об изменениях: Часть 2 изменена с 16 апреля 2019 г. - Закон Краснодарского края от 5 апреля 2019 г. N 4008-КЗ
См. предыдущую редакцию

2. Тарифы на оплату медицинской помощи устанавливаются тарифным соглашением, заключаемым между уполномоченным органом исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья, территориальным фондом обязательного медицинского страхования, страховыми медицинскими организациями, медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, созданными в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", и профессиональными союзами медицинских работников или их объединениями (ассоциациями), включенными в состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, создаваемой в Краснодарском крае в соответствии с частью 5 статьи 30 настоящего Закона.

Информация об изменениях: Статья 35 дополнена частью 2.1 с 16 апреля 2019 г. - Закон Краснодарского края от 5 апреля 2019 г. N 4008-КЗ

2.1. Тарифное соглашение в пятидневный срок после дня его заключения направляется председателем комиссии, указанной в части 5 статьи 30 настоящего Закона, в Федеральный фонд для подготовки заключения о соответствии тарифного соглашения базовой программе обязательного медицинского страхования. Порядок и сроки рассмотрения тарифного соглашения, подготовки заключения Федеральным фондом и его типовая форма устанавливаются в соответствии с федеральным законодательством. В случае, если в заключении Федерального фонда сделан вывод о несоответствии тарифного соглашения базовой программе обязательного медицинского страхования, представители сторон тарифного соглашения, указанных в части 2 настоящей статьи, обеспечивают внесение соответствующих изменений в тарифное соглашение, а председатель комиссии повторно направляет его в Федеральный фонд в установленный им срок.

Информация об изменениях: Часть 3 изменена с 16 апреля 2019 г. - Закон Краснодарского края от 5 апреля 2019 г. N 4008-КЗ
См. предыдущую редакцию

3. Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в одной медицинской организации являются едиными для всех страховых медицинских организаций, находящихся на территории Краснодарского края, оплачивающих медицинскую помощь в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, а также в случаях, установленных Федеральным законом от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", - в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования.

4. Структура тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливается Федеральным законом "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 8 мая 2015 г. N 3172-КЗ статья 35 настоящего Закона дополнена частью 5

5. Установленные тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию размещаются уполномоченным органом исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" в срок не позднее, чем в течение 14 календарных дней со дня их установления.

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 1 августа 2012 г. N 2565-КЗ статья

36 настоящего Закона изложена в новой редакции
См. текст статьи в предыдущей редакции

Статья 36. Участие населения в финансовом обеспечении услуг здравоохранения

1. Медицинские и бытовые услуги, не включенные в программы государственных гарантий, могут быть оказаны учреждениями здравоохранения за счет личных средств граждан или спонсорских средств, перечисляемых непосредственно на счета учреждений здравоохранения, по тарифам, утвержденным в установленном порядке, или на основании полиса добровольного медицинского страхования, приобретаемого гражданами у страховых медицинских организаций.

Информация об изменениях: Часть 2 изменена с 16 апреля 2019 г. - Закон Краснодарского края от 5 апреля 2019 г. N 4008-КЗ
См. предыдущую редакцию

2. Правила, определяющие порядок и условия предоставления государственными медицинскими организациями Краснодарского края платных медицинских услуг, устанавливаются в соответствии с федеральным законодательством.

Информация об изменениях: Часть 3 изменена с 17 июля 2018 г. - Закон Краснодарского края от 5 июля 2018 г. N 3822-КЗ
См. предыдущую редакцию

3. Финансовое обеспечение медицинской помощи иностранным гражданам, жителям других субъектов Российской Федерации осуществляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации и обязательного медицинского страхования в соответствии с федеральным законодательством.

Информация об изменениях: Часть 4 изменена с 17 июля 2018 г. - Закон Краснодарского края от 5 июля 2018 г. N 3822-КЗ
См. предыдущую редакцию

4. Граждане и юридические лица имеют право оказывать благотворительную помощь в пользу медицинских учреждений и определять ее целевое назначение.

Информация об изменениях: Часть 5 изменена с 19 октября 2018 г. - Закон Краснодарского края от 5 октября 2018 г. N 3860-КЗ
См. предыдущую редакцию

5. Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые государственными медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями, в соответствии с законодательством Российской Федерации устанавливается органами, осуществляющими функции и полномочия учредителей.

Глава IV. Оказание услуг населению в области охраны здоровья

Статья 37. Статус производителя медицинских услуг

Производители медицинских услуг - это самостоятельные хозяйствующие субъекты с правами юридического лица любой организационно-правовой формы, а также зарегистрированные в установленном порядке физические лица, предоставляющие населению лечебную, санитарно-профилактическую, медико-реабилитационную, медико-социальную помощь в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях, на дому, в иных условиях.

Медицинская деятельность реализуется на основе государственной лицензии и регламентируется законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Краснодарского края, нормативными документами федерального органа исполнительной власти в области здравоохранения, органа исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья и муниципальных органов управления здравоохранением и уставом хозяйствующего субъекта.

По форме собственности производители медицинских услуг подразделяются на государственные, муниципальные и частные.

Статья 38. Утратила силу

Информация об изменениях: См. текст статьи 38

Статья 39. Утратила силу

Информация об изменениях: См. текст статьи 39

Статья 40. Утратила силу.

Информация об изменениях: См. текст статьи 40

Информация об изменениях: Статья 41 изменена с 14 ноября 2021 г. - Закон Краснодарского края от 3 ноября 2021 г. N 4562-КЗ
См. предыдущую редакцию

Статья 41. Право на осуществление медицинской деятельности и фармацевтической деятельности в Краснодарском крае

Информация об изменениях: Часть 1 изменена с 1 января 2023 г. - Закон Краснодарского края от 7 декабря 2022 г. N 4789-КЗ
См. предыдущую редакцию

1. Право на осуществление медицинской деятельности в Краснодарском крае имеют лица, получившие медицинское или иное образование в российских организациях, осуществляющих образовательную деятельность, и прошедшие аккредитацию специалиста.

Информация об изменениях: Часть 2 изменена с 23 марта 2025 г. - Закон Краснодарского края от 11 марта 2025 г. N 5334-КЗ
См. предыдущую редакцию

2. Право на осуществление фармацевтической деятельности в Краснодарском крае имеют лица, получившие фармацевтическое образование в российских организациях, осуществляющих образовательную деятельность, и прошедшие аккредитацию специалиста, а также лица, обладающие правом на осуществление медицинской деятельности и получившие дополнительное профессиональное образование в части розничной торговли лекарственными препаратами, при условии их работы в расположенных в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации, обособленных подразделениях медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление фармацевтической деятельности.

3. Педагогические и научные работники, имеющие сертификат специалиста либо прошедшие аккредитацию специалиста, осуществляющие практическую подготовку обучающихся, а также научные работники, имеющие сертификат специалиста либо прошедшие аккредитацию специалиста, осуществляющие научные исследования в сфере охраны здоровья, вправе осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с федеральным законодательством.

Информация об изменениях: Часть 4 изменена с 24 марта 2024 г. - Закон Краснодарского края от 11 марта 2024 г. N 5089-КЗ
См. предыдущую редакцию

4. Лица, получившие медицинское или фармацевтическое образование, не работавшие по своей специальности более пяти лет, могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности в соответствии с полученной специальностью после прохождения обучения по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) и прохождения аккредитации специалиста.

Информация об изменениях: Статья 41 дополнена частью 4^1 с 24 марта 2024 г. - Закон Краснодарского края от 11 марта 2024 г. N 5089-КЗ

4^1 Лица, не завершившие освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования в российских организациях, осуществляющих образовательную деятельность, и лица с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием, полученным в российских организациях, осуществляющих образовательную деятельность, могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Информация об изменениях: Статья 41 дополнена частью 4^2 с 1 апреля 2024 г. - Закон

Краснодарского края от 11 марта 2024 г. N 5089-КЗ

4^2. Лица, обучающиеся по программам ординатуры по одной из специальностей укрупненной группы специальностей "Клиническая медицина", могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности на должностях врачей-стажеров в порядке и на условиях, установленных законодательством Российской Федерации.

Информация об изменениях: Часть 5 изменена с 24 марта 2024 г. - Закон Краснодарского края от 11 марта 2024 г. N 5089-КЗ
См. предыдущую редакцию

5. Лица, получившие медицинское, фармацевтическое или иное образование в иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, допускаются к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации. Лица, не завершившие освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования в иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, и лица с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием, полученным в иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Информация об изменениях: Статья 42 изменена с 16 апреля 2019 г. - Закон Краснодарского края от 5 апреля 2019 г. N 4008-КЗ
См. предыдущую редакцию

Статья 42. Оплата труда и компенсации

Оплата труда медицинских и фармацевтических работников осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Дополнительные условия оплаты труда медицинских и фармацевтических работников ежегодно устанавливаются тарифным соглашением.

Продолжительность работы в государственных учреждениях здравоохранения Краснодарского края по совместительству работников, привлеченных на основании срочного трудового договора к работам, связанным с организацией оказания и оказанием медицинской помощи на период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи, на период подготовки и проведения в Российской Федерации чемпионата мира по футболу FIFA 2018 года и Кубка конфедераций FIFA 2017 года, а также продолжительность работы по совместительству по конкретным должностям в государственных учреждениях здравоохранения Краснодарского края, в которых имеется недостаток врачей и среднего медицинского персонала, определяется органом исполнительной власти Краснодарского края в области охраны здоровья населения в Краснодарском крае.

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 18 июля 2016 г. N 3445-КЗ в наименование статьи 43 настоящего Закона внесены изменения
См. текст наименования в предыдущей редакции

Статья 43. Социальная поддержка и правовая защита отдельных категорий работников

1. Правовое положение медицинских и фармацевтических работников - это их основные специальные и должностные права и обязанности, которые не зависят от ведомственной принадлежности и организационно-правовой формы предприятия, учреждения, организации.

2. Профессиональные права и обязанности медицинских и фармацевтических работников устанавливаются в специальных положениях, утверждаемых в установленном порядке.

3. Должностные права и обязанности утверждаются руководителем предприятия, учреждения, организации.

4. Медицинские и фармацевтические работники пользуются мерами социальной поддержки, предусмотренными законодательством Российской Федерации.

Информация об изменениях: Часть 5 изменена с 20 октября 2019 г. - Закон Краснодарского края от 8 октября 2019 г. N 4136-КЗ
См. предыдущую редакцию

5. Меры социальной поддержки по оплате жилья, отопления и освещения предоставляются

врачам, провизорам, среднему медицинскому и фармацевтическому персоналу, специалистам по социальной работе и социальным работникам, имеющим среднее профессиональное или высшее образование, педагогическим работникам, биологам, инструкторам-методистам по лечебной физкультуре, медицинским психологам, проживающим в сельских населенных пунктах, поселках городского типа, городах, входящих в состав районов, работающим в государственных учреждениях здравоохранения, находящихся в ведении Краснодарского края, проживающим с ними членам их семей, а также пенсионерам, если их общий стаж работы в данной местности на указанных должностях составляет не менее десяти лет, в порядке и на условиях, определяемых администрацией Краснодарского края.

Информация об изменениях: Часть 6 изменена с 18 декабря 2022 г. - Закон Краснодарского края от 7 декабря 2022 г. N 4789-КЗ
См. предыдущую редакцию

6. Высшим исполнительным органом Краснодарского края могут устанавливаться иные меры социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Краснодарского края. Порядок и условия предоставления таких мер определяются нормативным правовым актом Губернатора Краснодарского края.

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 18 июля 2016 г. N 3445-КЗ статья 43 настоящего Закона дополнена частью 7

7. Медицинские работники и фармацевтические работники имеют право на страхование риска своей профессиональной ответственности.

Статья 43.1. Утратила силу.

Информация об изменениях: См. текст статьи 43.1

Глава V. Обеспечение качества медицинской и лекарственной помощи населению и защита прав пациентов

Статья 44. Ответственность за качество медицинской и лекарственной помощи

Ответственность за качество медицинской и лекарственной помощи населения несут орган исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья, муниципальные органы управления здравоохранением, производители медицинских и фармацевтических услуг, медицинские и фармацевтические работники в рамках их компетенции и должностных обязанностей.

Качество медицинской и лекарственной помощи оценивается с учетом требований к результатам лечения, изложенных в утвержденных стандартах медицинской помощи, и качества лекарственных средств.

Ответственность в виде санкций, применяемых страховыми медицинскими организациями, несут юридические лица.

Персональная ответственность виновных в ненадлежащем качестве медицинской и лекарственной помощи определяется администрацией учреждения (предприятия), органом управления или в судебном порядке.

Статья 45. Лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности

Лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 4 февраля 2014 г. N 2908-КЗ статья 46 настоящего Закона изложена в новой редакции
См. текст статьи в предыдущей редакции

Статья 46. Особенности реализации профессиональных образовательных программ медицинского образования и фармацевтического образования

1. Практическая подготовка лиц, получающих среднее медицинское образование или среднее фармацевтическое образование либо высшее медицинское образование или высшее фармацевтическое образование, а также дополнительное профессиональное образование, обеспечивается путем их участия

в осуществлении медицинской деятельности или фармацевтической деятельности в соответствии с образовательными программами и организуется:

1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность или фармацевтическую деятельность (клиники);

2) в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база);

3) в организациях, осуществляющих производство лекарственных средств, организациях, осуществляющих производство и изготовление медицинских изделий, аптечных организациях, судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

Информация об изменениях: Законом Краснодарского края от 3 марта 2017 г. N 3583-КЗ часть 2 статьи 46 настоящего Закона изложена в новой редакции
См. текст части в предыдущей редакции

2. Организация практической подготовки обучающихся в случаях, предусмотренных пунктами 2 и 3 части 1 настоящей статьи, осуществляется на основании договора между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья. Типовая форма указанного договора утверждается в соответствии с федеральным законодательством. При этом указанный договор должен содержать положения, определяющие виды деятельности, по которым осуществляется практическая подготовка обучающихся, сроки осуществления практической подготовки в соответствии с учебным планом, перечень работников образовательной организации, работников научной организации, количество обучающихся, участвующих в практической подготовке, порядок и условия использования необходимого для организации практической подготовки имущества сторон договора, порядок участия обучающихся, работников образовательной организации, работников научной организации в соответствующей деятельности, включая порядок их участия в оказании медицинской помощи гражданам, ответственность образовательной организации, научной организации за вред, причиненный при осуществлении практической подготовки обучающихся, в том числе пациентам.

3. Практическая подготовка обучающихся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, краевого бюджета и (или) местных бюджетов муниципальных образований в Краснодарском крае, в государственных и муниципальных организациях, указанных в пункте 2 настоящей статьи, и использование необходимого для практической подготовки обучающихся имущества этих организаций осуществляются на безвозмездной основе (в том числе без возмещения затрат на содержание помещений, коммунальные и иные платежи).

4. Порядок организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, а также порядок участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности устанавливаются в соответствии с федеральным законодательством.

5. При оказании гражданам медицинской помощи в рамках практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования пациент должен быть проинформирован об участии обучающихся в оказании ему медицинской помощи и вправе отказаться от участия обучающихся в оказании ему медицинской помощи. В этом случае медицинская организация обязана оказать такому пациенту медицинскую помощь без участия обучающихся.

6. Иные особенности реализации профессиональных образовательных программ медицинского образования и фармацевтического образования устанавливаются федеральным законодательством об образовании в Российской Федерации.

Информация об изменениях: Статья 47 изменена с 14 ноября 2021 г. - Закон Краснодарского края от 3 ноября 2021 г. N 4562-КЗ
См. предыдущую редакцию

Статья 47. Контроль (надзор) в сфере охраны здоровья

Контроль (надзор) в сфере охраны здоровья осуществляется в соответствии с федеральным законодательством.

Информация об изменениях: Глава V дополнена статьей 47.1 с 17 июля 2018 г. - Закон Краснодарского края от 5 июля 2018 г. N 3822-КЗ

Статья 47.1. Информационное обеспечение в сфере охраны здоровья

1. Информационное обеспечение в сфере охраны здоровья осуществляется посредством создания, развития и эксплуатации информационных систем в сфере здравоохранения, в которых осуществляются сбор, хранение, обработка и предоставление информации об органах, организациях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и об осуществлении медицинской и иной деятельности в сфере охраны здоровья. Обработка персональных данных в информационных системах в сфере здравоохранения осуществляется с соблюдением требований, установленных федеральным законодательством в области персональных данных, и соблюдением врачебной тайны.

2. Предоставление гражданам услуг в сфере здравоохранения в электронной форме посредством единого портала государственных и муниципальных услуг, а также взаимодействие информационных систем в сфере здравоохранения осуществляется с использованием единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

Порядок доступа к информации, содержащейся в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, порядок и сроки предоставления (обмена) информации в указанную систему, а также перечень поставщиков информации, пользователей и сведений, включаемых в нее, устанавливаются в соответствии с федеральным законодательством в сфере охраны здоровья.

3. Порядок создания, развития и эксплуатации информационных систем в сфере здравоохранения, а также требования к иным информационным системам, предназначенным для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг, устанавливаются в соответствии с федеральным законодательством в сфере охраны здоровья.

Статья 48. Защита прав пациентов при получении медицинской и лекарственной помощи

Информация об изменениях: Часть 1 изменена с 16 апреля 2019 г. - Закон Краснодарского края от 5 апреля 2019 г. N 4008-КЗ
См. предыдущую редакцию

1. Защита прав пациентов при получении медицинской и лекарственной помощи преследует следующие цели:

обеспечение гарантированного объема при надлежащем качестве и безопасности медицинской и лекарственной помощи;

обеспечение оказания качественной и доступной медицинской помощи, а также качественными, безопасными и доступными лекарственными препаратами;

оперативное и объективное разрешение споров и конфликтов между пациентами и другими субъектами процесса медицинского обслуживания;

обеспечение правовой и социальной защищенности пациентов.

2. Защита прав пациентов при оказании медицинской и лекарственной помощи на территории Краснодарского края осуществляется:

Законодательным Собранием Краснодарского края;

органом исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья;

муниципальными органами управления здравоохранением;

органами госсанэпиднадзора;

территориальным фондом обязательного медицинского страхования;

страховыми медицинскими организациями;

профсоюзными и иными общественными организациями;

Союзом потребителей Кубани;

администрацией учреждений здравоохранения;

профессиональными медицинскими и фармацевтическими ассоциациями.

3. Законодательное Собрание края обеспечивает:

создание нормативной правовой базы для правовой и социальной защиты пациентов;

утверждение гарантированного объема медицинской и лекарственной помощи пациентам и

источников финансирования.

Информация об изменениях: Часть 4 изменена с 16 апреля 2019 г. - Закон Краснодарского края от 5 апреля 2019 г. N 4008-КЗ
См. предыдущую редакцию

4. Орган исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья и муниципальные органы управления здравоохранением, администрации учреждений здравоохранения и аптечных предприятий в пределах своей компетенции обеспечивают защиту прав пациентов путем:

разработки и руководства реализацией программ государственных гарантий;

рассмотрения жалоб пациентов;

обеспечения оказания качественной и доступной медицинской помощи, а также качественными, безопасными и доступными лекарственными препаратами;

контроля ценообразования и тарифов на медицинские и фармацевтические услуги;

разработки методов, методик, технических и программных средств проведения ведомственной экспертизы качества и безопасности медицинских и фармацевтических услуг;

внедрения современных медицинских технологий, высокоэффективного оборудования, медицинской техники, инструментов, материалов, лекарственных средств, биопрепаратов, улучшающих показатели исхода диагностического и лечебного процессов;

контроля за состоянием здоровья населения по установленной системе критериев на различных уровнях (территориальном, учрежденческом, клиническом).

ГАРАНТ: Приказом департамента здравоохранения Краснодарского края N 1685 от 7 июля 2009 г. утвержден Перечень минимума необходимых работ (услуг) на период проведения забастовки в организациях здравоохранения Краснодарского края

5. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования обеспечивает защиту прав пациентов путем:

контроля за эффективностью использования средств обязательного медицинского страхования;

контроля за страховыми технологиями, осуществляемыми страховыми медицинскими организациями;

участия в разработке критериев оценки качества медицинской помощи и предъявляемых санкций;

предъявления в интересах застрахованного лица требований к страхователю, страховой медицинской организации и медицинской организации, в том числе в судебном порядке, связанных с защитой его прав и законных интересов в сфере обязательного медицинского страхования;

предъявления претензий и (или) исков к медицинской организации о возмещении имущественного или морального вреда, причиненного застрахованному лицу;

предъявления иска к юридическим или физическим лицам, ответственным за причинение вреда здоровью застрахованного лица, в целях возмещения расходов в пределах суммы, затраченной на оказание медицинской помощи застрахованному лицу.

6. Страховые медицинские организации обеспечивают защиту прав пациентов путем:

рассмотрения претензий пациентов на качество оказания медицинской и лекарственной помощи и условия их предоставления;

выявления условий, ущемляющих права пациентов при получении медицинской и лекарственной помощи;

осуществления сбора информации о причинении вреда жизни и здоровью пациентов, вызванного опасными и некачественными медицинскими услугами, и направления соответствующих сведений в органы управления здравоохранением;

проведения экспертизы качества оказания и условий предоставления медицинской помощи как в процессе лечения, так и после его завершения;

возмещения ущерба здоровью пациента во внесудебном порядке в виде страховой выплаты после медицинской экспертизы и согласования размера ущерба с пациентом и лечебным учреждением;

защиты интересов застрахованных граждан в суде.

7. Профсоюзы реализуют защиту прав медицинских работников и пациентов через медицинские ассоциации и соглашения с органами государственного управления и страхователями, через свое представительство в правлении территориального фонда обязательного медицинского страхования.

8. Утратил силу.

Информация об изменениях: См. текст пункта 8 статьи 48

9. Союз потребителей Кубани реализует защиту прав пациентов путем участия в разработке

требований по безопасности предоставляемых услуг, проверки соблюдения прав потребителей медицинских услуг, внесения предложений о мерах по повышению качества услуг, информирования органов управления здравоохранением о запрещении услуг, опасных для жизни и здоровья пациентов, предъявления исков в интересах пациентов, в том числе в интересах неопределенного круга пациентов.

10. Ассоциация врачей осуществляет функции защиты прав пациентов путем разработки рекомендаций по применению медицинских технологий, тестовых критериев для оценки профессиональной подготовки специалистов в соответствии с требованиями системы медицинского образования.

11. Жители края имеют предусмотренное настоящим Законом право защищать свои права самостоятельно, в соответствии с действующим законодательством.

Информация об изменениях: Наименование изменено с 17 июля 2018 г. - Закон Краснодарского края от 5 июля 2018 г. N 3822-КЗ
См. предыдущую редакцию

Статья 48[1]. Независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями

Информация об изменениях: Часть 1 изменена с 17 июля 2018 г. - Закон Краснодарского края от 5 июля 2018 г. N 3822-КЗ
См. предыдущую редакцию

1. Медицинские организации в Краснодарском крае обязаны обеспечивать условия для проведения независимой оценки качества условий оказания услуг.

Информация об изменениях: Часть 2 изменена с 17 июля 2018 г. - Закон Краснодарского края от 5 июля 2018 г. N 3822-КЗ
См. предыдущую редакцию

2. Независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями предусматривает оценку условий оказания услуг по критериям и осуществляется в соответствии с положениями, определенными Федеральным законом от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". При проведении независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями используется общедоступная информация о медицинских организациях, размещаемая в том числе в форме открытых данных.

Информация об изменениях: Часть 3 изменена с 17 июля 2018 г. - Закон Краснодарского края от 5 июля 2018 г. N 3822-КЗ
См. предыдущую редакцию

3. По обращению органа исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья Общественная палата Краснодарского края не позднее чем в месячный срок со дня получения указанного обращения формирует из числа представителей общественных организаций, созданных в целях защиты прав и интересов граждан, общественных объединений инвалидов общественный совет по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями (далее - общественный совет по проведению независимой оценки качества), участвующими в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, за исключением медицинских организаций, учредителем которых является Российская Федерация, и медицинских организаций, в отношении которых независимая оценка проводится общественными советами, созданными при органах местного самоуправления, и утверждает его состав. Общественная палата Краснодарского края информирует орган исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья о составе созданного при нем общественного совета по проведению независимой оценки качества.

Положение об общественном совете по проведению независимой оценки качества утверждается органом исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья.

Информация об изменениях: Часть 4 изменена с 17 июля 2018 г. - Закон Краснодарского края от 5 июля 2018 г. N 3822-КЗ
См. предыдущую редакцию

4. Поступившая в орган исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья, органы местного самоуправления информация о результатах независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями подлежит обязательному рассмотрению указанными

органами в течение одного месяца с даты ее поступления и учитывается ими при выработке мер по совершенствованию деятельности медицинских организаций и оценке деятельности их руководителей.

Информация об изменениях: Часть 5 изменена с 17 июля 2018 г. - Закон Краснодарского края от 5 июля 2018 г. N 3822-КЗ
См. предыдущую редакцию

5. Информация о результатах независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями размещается органом исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья и органами местного самоуправления на своих официальных сайтах и официальном сайте для размещения информации о государственных и муниципальных учреждениях в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

Информация об изменениях: Часть 6 изменена с 17 июля 2018 г. - Закон Краснодарского края от 5 июля 2018 г. N 3822-КЗ
См. предыдущую редакцию

6. Орган исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья, муниципальные органы управления здравоохранением и медицинские организации обеспечивают на своих официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" техническую возможность выражения мнений пациентами о качестве условий оказания услуг медицинскими организациями.

Информация об изменениях: Часть 7 изменена с 17 июля 2018 г. - Закон Краснодарского края от 5 июля 2018 г. N 3822-КЗ
См. предыдущую редакцию

7. Информация, предоставление которой является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, размещается на официальных сайтах органа исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья, органов местного самоуправления и медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" в соответствии с требованиями к ее содержанию и форме предоставления, установленными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Информация об изменениях: Часть 8 изменена с 17 июля 2018 г. - Закон Краснодарского края от 5 июля 2018 г. N 3822-КЗ
См. предыдущую редакцию

8. Контроль за соблюдением процедур проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Информация об изменениях: Часть 9 изменена с 18 декабря 2022 г. - Закон Краснодарского края от 7 декабря 2022 г. N 4789-КЗ
См. предыдущую редакцию

9. Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями учитываются в соответствии с федеральным законодательством при оценке эффективности деятельности руководителей таких организаций, руководителей органов местного самоуправления, органа исполнительной власти Краснодарского края в сфере охраны здоровья, а также Губернатора Краснодарского края.

Глава VI. Заключительные положения

Статья 49. Порядок вступления в силу настоящего Закона

Настоящий Закон вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава администрации
Краснодарского края Н.И. Кондратенко

Краснодар
30 июня 1997 года
N 90-КЗ