

Закон РТ от 18.06.1998 N 1659 (ред. от 03.11.2011) "Об охране здоровья граждан"

(в ред. Законов РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ,
от 15.03.2004 N 14-ЗРТ, от 20.03.2006 N 22-ЗРТ,
от 27.12.2007 N 67-ЗРТ, от 29.07.2009 N 35-ЗРТ,
от 29.06.2010 N 37-ЗРТ, от 25.12.2010 N 103-ЗРТ,
от 03.11.2011 N 78-ЗРТ)

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

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

Раздел I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 1. Охрана здоровья граждан

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

Статья 2. Основные принципы охраны здоровья граждан

Основными принципами охраны здоровья граждан являются:

- 1) соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- 2) приоритет профилактических, санитарно-эпидемиологических и экологических мер в области охраны здоровья граждан;
- 3) доступность и гарантированность основных видов и организационных форм медицинской, лекарственной и медико-социальной помощи;
- 4) комплексность и преемственность в оказании амбулаторно-поликлинической, стационарной и санаторной медицинской помощи;
- 5) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- 6) создание условий гражданам для занятия физической культурой и

спортом;

7) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, организаций независимо от формы собственности, должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья. (в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Статья 3. Государственные гарантии гражданам в области охраны их здоровья

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

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Государственные гарантии предполагают предоставление гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Республики Татарстан в соответствии с программами государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, разрабатываемыми и утверждаемыми в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

(в ред. Закона РТ от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Республики Татарстан могут определять дополнительные условия, виды и объемы оказания медицинской помощи.

(часть третья введена Законом РТ от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

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

Статья 4. Законодательство об охране здоровья граждан

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Законодательство об охране здоровья граждан состоит из соответствующих положений Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, Конституции Республики Татарстан, настоящего Закона и иных нормативных правовых актов Республики Татарстан."

Статья 5. Утратила силу. - Закон РТ от 27.12.2007 N 67-ЗРТ.

Раздел II. ПОЛНОМОЧИЯ ОРГАНОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН И ОРГАНОВ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН

(в ред. Законов РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ,
от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Статья 6. Полномочия органов государственной власти Республики Татарстан в области охраны здоровья граждан

(в ред. Закона РТ от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

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

- 1) принятие законов и иных нормативных правовых актов Республики Татарстан в области охраны здоровья граждан, контроль за их соблюдением и исполнением;
- 2) защита прав и свобод человека и гражданина в области охраны здоровья граждан;
- 3) утверждение республиканских долгосрочных целевых программ по развитию здравоохранения, профилактике заболеваний, лекарственному обеспечению, санитарно-гигиеническому образованию населения и другим вопросам в области охраны здоровья граждан;
- 4) утверждение расходов бюджета Республики Татарстан на здравоохранение.

К полномочиям Кабинета Министров Республики Татарстан в области охраны здоровья граждан относятся:

- 1) принятие нормативных правовых актов, контроль за их соблюдением и исполнением;
- 2) разработка, утверждение и реализация республиканских целевых программ по развитию здравоохранения, профилактике заболеваний, лекарственному обеспечению, санитарно-гигиеническому образованию населения и другим вопросам в области охраны здоровья граждан;
- 3) разработка, утверждение и реализация программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Республики Татарстан, включающей в себя программу обязательного медицинского страхования;
- 4) развитие организаций здравоохранения Республики Татарстан, материально-техническое обеспечение таких организаций;

- 5) формирование расходов бюджета Республики Татарстан на здравоохранение;
- 6) установление медико-экономических стандартов в соответствии с федеральными стандартами медицинской помощи;
- 7) разработка и осуществление мер по обеспечению соблюдения прав, свобод и законных интересов граждан в области охраны их здоровья;
- 8) регулирование отношений, возникающих в сфере обращения лекарственных средств;
- 9) организация оказания специализированной медицинской помощи в кожно-венерологических, противотуберкулезных, наркологических, онкологических диспансерах и других специализированных медицинских учреждениях (за исключением федеральных специализированных медицинских учреждений, перечень которых утверждается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти);
(в ред. Закона РТ от 29.07.2009 N 35-ЗРТ)
- 10) организация оказания медицинской помощи, предусмотренной законодательством Республики Татарстан для определенных категорий граждан;
- 11) организация оказания специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи;
- 12) обеспечение лекарственными и иными средствами, изделиями медицинского назначения, иммунобиологическими препаратами и дезинфекционными средствами организаций здравоохранения, находящихся в ведении Республики Татарстан;
- 13) организация заготовки, переработки, хранения и обеспечения безопасности донорской крови и ее компонентов, организация безвозмездного обеспечения организаций здравоохранения, находящихся в ведении Республики Татарстан, и муниципальных организаций здравоохранения донорской кровью и ее компонентами, а также обеспечения за плату иных организаций здравоохранения донорской кровью и ее компонентами;
(в ред. Закона РТ от 29.07.2009 N 35-ЗРТ)
- 14) организация обязательного медицинского страхования неработающего населения;
- 15) осуществление профилактических, санитарно-гигиенических, противоэпидемических и природоохранных мер в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- 16) координация деятельности органов исполнительной власти Республики Татарстан, субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, иных хозяйствующих субъектов в области охраны здоровья граждан;
- 17) охрана здоровья семьи (охрана материнства, отцовства и детства);

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

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

Органы государственной власти Республики Татарстан имеют право установления региональных стандартов медицинской помощи на уровне не ниже федеральных стандартов медицинской помощи, установленных федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, и осуществлять контроль за их соблюдением.

Органы государственной власти Республики Татарстан имеют право осуществлять иные полномочия в области охраны здоровья граждан, не относящиеся к компетенции федеральных органов государственной власти.

Статья 6.1. Полномочия Российской Федерации в области охраны здоровья граждан, переданные для осуществления органам государственной власти субъектов Российской Федерации

(введена Законом РТ от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

Органы государственной власти Республики Татарстан осуществляют следующие полномочия Российской Федерации в области охраны здоровья граждан, переданные для осуществления органам государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан:

- 1) осуществление контроля за соответствием качества оказываемой медицинской помощи установленным федеральным стандартам в сфере здравоохранения (за исключением контроля качества высокотехнологичной медицинской помощи, а также медицинской помощи, оказываемой в федеральных организациях здравоохранения);
- 2) лицензирование следующих видов деятельности:
 - медицинской деятельности организаций муниципальной и частной систем здравоохранения (за исключением деятельности по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи);
 - фармацевтической деятельности (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптеками федеральных организаций здравоохранения);
 - деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ (за исключением деятельности, осуществляемой

организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптеками федеральных организаций здравоохранения).

Средства на осуществление переданных в соответствии с частью первой настоящей статьи полномочий предусматриваются в виде субвенций из федерального бюджета.

Статья 7. Полномочия органов местного самоуправления в области охраны здоровья граждан

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Полномочия органов местного самоуправления в области охраны здоровья граждан определяются законодательством Российской Федерации.

Статья 8. Специально уполномоченный орган исполнительной власти Республики Татарстан в области охраны здоровья граждан

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Специально уполномоченный орган исполнительной власти Республики Татарстан в области охраны здоровья граждан осуществляет реализацию государственной политики в сфере здравоохранения, управление и координацию деятельности в сфере здравоохранения в соответствии с положением, утверждаемым Кабинетом Министров Республики Татарстан.

Раздел III. ОРГАНИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН

Статья 9. Утратила силу. - Закон РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ.

Статья 10. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается проведением государственными органами, органами местного самоуправления, организациями, общественными объединениями и гражданами гигиенических и противоэпидемических мероприятий, экономической заинтересованностью юридических лиц и граждан в соблюдении санитарных правил, норм и гигиенических нормативов; системой государственного санитарно-эпидемиологического надзора, проведением профилактических мероприятий, в том числе медицинского просвещения, иммунизации и вакцинации, массового обследования населения, а также комплексом других организационных, правовых и экономических мер в соответствии с санитарным законодательством Российской Федерации, законодательством Республики Татарстан,

муниципальными правовыми актами.

(в ред. Законов РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ, от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

(в ред. Закона РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ)

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

Статья 11. Государственная и муниципальная системы здравоохранения Республики Татарстан

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

К государственной системе здравоохранения Республики Татарстан относятся специально уполномоченный орган исполнительной власти Республики Татарстан в области охраны здоровья граждан, а также лечебно-профилактические и научно-исследовательские учреждения, образовательные учреждения, фармацевтические предприятия и организации, аптечные учреждения, санитарно-профилактические учреждения, учреждения судебно-медицинской экспертизы, службы материально-технического обеспечения, предприятия по производству медицинских препаратов и медицинской техники и иные предприятия, учреждения и организации, имущество которых находится в собственности Республики Татарстан.

(в ред. Закона РТ от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

В государственную систему здравоохранения Республики Татарстан входят медицинские организации, в том числе лечебно-профилактические учреждения; фармацевтические предприятия и организации; аптечные учреждения, создаваемые органами исполнительной власти Республики Татарстан.

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

(часть третья в ред. Закона РТ от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

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

(часть четвертая в ред. Закона РТ от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

Финансовое обеспечение деятельности организаций муниципальной системы здравоохранения является расходным обязательством муниципального образования.

Оказание медицинской помощи в организациях муниципальной системы здравоохранения может также финансироваться за счет средств обязательного медицинского страхования и других источников в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Статья 12. Частная система здравоохранения

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

В частную систему здравоохранения входят медицинские и другие организации, создаваемые и финансируемые юридическими и физическими лицами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Статья 13. Лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности

(в ред. Закона РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ)

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

Статья 14. Утратила силу. - Закон РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ.

Раздел IV. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ГРАЖДАН В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

Статья 15. Право граждан на охрану здоровья

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Каждый гражданин в соответствии с Конституцией Республики Татарстан имеет право на охрану здоровья, включая медицинскую помощь, независимо от происхождения, социального и имущественного положения, расовой и национальной принадлежности, пола, образования, языка,

политических взглядов, религиозных убеждений, рода и характера занятий, места жительства и иных обстоятельств.

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Это право обеспечивается охраной окружающей среды, созданием благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан, производством и реализацией доброкачественных продуктов питания, а также предоставлением гражданам доступной медико-социальной помощи.

(в ред. Закона РТ от 29.07.2009 N 35-ЗРТ)

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

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Граждане имеют право на регулярное получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние, включая информацию о санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания, рациональных нормах питания, о продукции, работах, услугах, их соответствии санитарным нормам и правилам, о других факторах. Эта информация в соответствии с законодательством Российской Федерации предоставляется органами государственной власти Республики Татарстан и органами местного самоуправления в соответствии с их полномочиями через средства массовой информации или непосредственно гражданам.

Статья 16.1. Оказание первой помощи

(введена Законом РТ от 29.06.2010 N 37-ЗРТ)

Первая помощь оказывается гражданам Российской Федерации и иным лицам, находящимся на ее территории, до оказания медицинской помощи при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными ее оказывать по Закону или по специальному правилу и имеющими соответствующую подготовку (сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками

Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб, водителями транспортных средств и другими лицами).

Примерные программы учебного курса, предмета, дисциплины по оказанию первой помощи, а также перечень мероприятий по оказанию первой помощи разрабатываются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения.

Статья 17. Право граждан на медико-социальную помощь

При заболевании, утрате трудоспособности и в иных случаях граждане имеют право на медико-социальную помощь, которая включает профилактическую, лечебно-диагностическую, реабилитационную, протезно-ортопедическую и зубопротезную помощь, а также меры социального характера по уходу за больными, нетрудоспособными и инвалидами, включая выплату пособия по временной нетрудоспособности. (в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

(в ред. Законов РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ, от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

Граждане имеют право на бесплатную медицинскую помощь в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательством Республики Татарстан и нормативными правовыми актами органов местного самоуправления.

(в ред. Законов РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ, от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

Граждане имеют право на дополнительные медицинские и иные услуги на основе программ добровольного медицинского страхования, а также за счет средств иных источников, не запрещенных законом.

(в ред. Закона РТ от 15.03.2004 N 14-ЗРТ)

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

(в ред. Законов РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ, от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Граждане имеют право на медицинскую экспертизу, в том числе независимую, которая производится по их личному заявлению в

специализированных учреждениях в соответствии со статьей 51 настоящего Закона.

(в ред. Закона РТ от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

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

Граждане имеют право на пособие по временной нетрудоспособности при карантине в случае отстранения их от работы вследствие заразного заболевания лиц, окружавших их, в случае карантина ребенка в возрасте до 7 лет, посещающего дошкольное образовательное учреждение, или другого члена семьи, признанного в установленном порядке недееспособным, в соответствии с Федеральным законом.

(часть восьмая в ред. Закона РТ от 29.06.2010 N 37-ЗРТ)

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

Иностранным гражданам в Республике Татарстан гарантируется право на охрану здоровья в соответствии с международными договорами Российской Федерации.

(в ред. Законов РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ, от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

(в ред. Законов РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ, от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Статья 19. Обязанности граждан

Государство поощряет деятельность, способствующую укреплению здоровья граждан, развитию физической культуры и спорта.

Граждане должны заботиться о своем здоровье.

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

В целях охраны здоровья граждан, предупреждения инфекционных и профессиональных заболеваний работники отдельных профессий, производств, организаций, перечень которых утверждается

уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти, проходят обязательные предварительные (при поступлении на работу) и последующие периодические медицинские осмотры.

(в ред. Законов РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ, от 20.03.2006 N 22-ЗРТ, от 29.07.2009 N 35-ЗРТ)

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

(в ред. Закона РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ)

Перечень медицинских противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, устанавливается федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

Работодатели несут ответственность за выделение средств на проведение обязательных и периодических медицинских осмотров работников в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации и законодательством Республики Татарстан.

(часть пятая введена Законом РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Раздел V. ПРАВА ОТДЕЛЬНЫХ ГРУПП ГРАЖДАН В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

Статья 21. Права семьи

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

предупреждения возможных наследственных заболеваний у потомства.
(в ред. Законов РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ, от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

Семья по договоренности всех ее совместно проживающих совершеннолетних членов имеет право на выбор врача общей практики (семейного врача), который обеспечивает ей медицинскую помощь по месту жительства. Семьи, имеющие детей (в первую очередь неполные, воспитывающие детей-инвалидов и детей, оставшихся без попечения родителей), имеют право на меры социальной поддержки в области охраны здоровья граждан, установленные законодательством Российской Федерации и законодательством Республики Татарстан.

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Одному из родителей (иному законному представителю) или иному члену семьи предоставляется право в интересах лечения ребенка находиться вместе с ним в больничном учреждении в течение всего времени его пребывания независимо от возраста ребенка.

(часть третья в ред. Закона РТ от 29.06.2010 N 37-ЗРТ)

При необходимости осуществления ухода за больным членом семьи выплачивается пособие по временной нетрудоспособности в соответствии с Федеральным законом.

(часть четвертая в ред. Закона РТ от 29.06.2010 N 37-ЗРТ)

Статья 22. Права беременных женщин и матерей

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

Каждая женщина в период беременности, во время и после родов обеспечивается специализированной медицинской помощью в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения в рамках программ государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Республики Татарстан.

(в ред. Законов РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ, от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

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

Гарантированная продолжительность оплачиваемого отпуска по беременности и родам определяется законодательством Российской Федерации.

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Государство гарантирует беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет полноценное питание, в том числе в

случае необходимости обеспечение их продуктами через специальные пункты питания и магазины, по заключению врачей в соответствии с порядком, устанавливаемым специально уполномоченным органом исполнительной власти Республики Татарстан в области охраны здоровья граждан.

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Статья 23. Права несовершеннолетних

В интересах охраны своего здоровья несовершеннолетние имеют право на:

1) диспансерное наблюдение и лечение в детской и подростковой службах в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, и на условиях, определяемых Кабинетом Министров Республики Татарстан;

(п. "1" в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

2) утратил силу. - Закон РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ.

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

4) бесплатную медицинскую консультацию при определении профессиональной пригодности в порядке и на условиях, устанавливаемых специально уполномоченным органом исполнительной власти Республики Татарстан в области охраны здоровья граждан;

(п. "4" в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

Несовершеннолетние - больные наркоманией в возрасте старше 16 лет, иные несовершеннолетние в возрасте старше 15 лет имеют право на добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него в соответствии со статьями 31, 32, 33 настоящего Закона.

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Несовершеннолетние с недостатками физического или психического развития по заявлению родителей или лиц, их заменяющих, могут содержаться в учреждениях системы социальной защиты в порядке и на условиях, устанавливаемых Кабинетом Министров Республики Татарстан.

(в ред. Законов РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ, от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

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

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Статьи 25 - 27. Утратили силу. - Закон РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ.

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

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

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Раздел VI. ПРАВА ГРАЖДАН ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ

Статья 29. Права пациента

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

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

- 1) уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;
- 2) выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача, с учетом его согласия, а также выбор медицинского учреждения в соответствии с договорами обязательного и добровольного медицинского страхования;
- (в ред. Законов РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ, от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)
- 3) обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- 4) индивидуальный подход в процессе оказания медицинской помощи;
- 5) гарантированный государством объем, качество и своевременность медицинской помощи;
- 6) проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов;
- 7) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;
- 8) сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, в соответствии со статьей 58 настоящего Закона

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

9) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии со статьей 31 настоящего Закона и отказ от медицинского вмешательства в соответствии со статьей 32 настоящего Закона;

(п. "9" в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

10) получение полной и достоверной информации о своих правах и обязанностях, о состоянии своего здоровья в соответствии со статьей 30 настоящего Закона, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

12) возмещение ущерба в соответствии с законодательством Российской Федерации в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи;

(п. "12" в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

13) экспертизу качества медицинской и лекарственной помощи;

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

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

(п. "15" в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

16) медико-социальную реабилитацию.

В случае нарушения прав пациента он может обращаться с жалобой непосредственно к руководителю или иному должностному лицу медицинского учреждения, в котором ему оказывается медицинская помощь, в соответствующие медицинские общественные объединения либо в суд.

(в ред. Закона РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ)

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

Статья 30. Право граждан на информацию о состоянии здоровья

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

лечащего врача и других лиц, осуществляющих его лечение.

Информация о состоянии здоровья гражданина предоставляется ему, а в отношении лиц, не достигших возраста, установленного частью второй статьи 23 настоящего Закона, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, - их законным представителям лечащим врачом, заведующим отделением медицинского учреждения или другими специалистами, принимающими непосредственное участие в обследовании и лечении.

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

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

Информация, содержащаяся в медицинских документах гражданина, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия гражданина только по основаниям, предусмотренным статьей 58 настоящего Закона.

Статья 31. Согласие на медицинское вмешательство

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

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

Согласие на медицинское вмешательство в отношении лиц, не достигших возраста, установленного частью второй статьи 23 настоящего Закона, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, дают их законные представители после сообщения им сведений, предусмотренных частью первой статьи 30 настоящего Закона.

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

При отсутствии законных представителей решение о медицинском

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

Статья 32. Отказ от медицинского вмешательства

Гражданин или его законный представитель имеет право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных статьей 33 настоящего Закона. При отказе от медицинского вмешательства гражданину или его законному представителю в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается гражданином либо его законным представителем, а также медицинским работником. При отказе родителей или иных законных представителей лица, не достигшего возраста, установленного частью второй статьи 23 настоящего Закона, либо законных представителей лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, от медицинской помощи, необходимой для спасения жизни указанных лиц, больничное учреждение имеет право обратиться в суд для защиты интересов этих лиц.
(в ред. Законов РФ от 15.03.2004 N 14-ЗРТ, от 20.03.2006 N 22-ЗРТ, от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

Статья 33. Оказание медицинской помощи без согласия граждан

Оказание медицинской помощи (медицинское освидетельствование, госпитализация, наблюдение и изоляция) без согласия граждан или их законных представителей допускается в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами, или лиц, совершивших общественно опасные деяния, на основаниях и в порядке, установленных законодательством Российской Федерации. Решение о проведении медицинского освидетельствования и наблюдения граждан без их согласия или согласия их законных представителей принимается врачом (консилиумом), а решение о госпитализации граждан без их согласия или согласия их законных представителей - судом.
(в ред. Закона РФ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)
Оказание медицинской помощи без согласия граждан или их законных представителей, связанное с проведением противоэпидемических мероприятий, регламентируется санитарным законодательством.
(в ред. Закона РФ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Освидетельствование и госпитализация лиц, страдающих тяжелыми психическим расстройствами, проводятся без их согласия в порядке, устанавливаемом Законом Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании.

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

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

Статья 34. Искусственное оплодотворение и имплантация эмбриона

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

Искусственное оплодотворение женщин и имплантация эмбриона осуществляется в учреждениях, получивших лицензию на медицинскую деятельность, при наличии письменного согласия супругов (одинокой женщины).

(в ред. Закона РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ)

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

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

Незаконное проведение искусственного оплодотворения и имплантации эмбриона влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Статья 35. Искусственное прерывание беременности

Каждая женщина имеет право самостоятельно решать вопрос о материнстве. Искусственное прерывание беременности проводится по желанию женщины при сроке беременности до 12 недель, по социальным

показаниям - при сроке беременности до 22 недель, а при наличии медицинских показаний и согласия женщины - независимо от срока беременности.

Искусственное прерывание беременности проводится в учреждениях, получивших лицензию на медицинскую деятельность, врачами, имеющими специальную подготовку.

(в ред. Законов РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ, от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

Перечень медицинских и социальных показаний для искусственного прерывания беременности определяется уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

(часть третья в ред. Закона РТ от 29.07.2009 N 35-ЗРТ)

Незаконное проведение искусственного прерывания беременности влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Статья 36. Медицинская стерилизация

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

Перечень медицинских показаний для медицинской стерилизации определяется федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения.

(в ред. Законов РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ, от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Медицинская стерилизация проводится в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения, получивших лицензию на медицинскую деятельность.

(в ред. Закона РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ)

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

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Раздел VIII. ГАРАНТИИ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ

Статья 36.1. Виды медицинской помощи

(введена Законом РТ от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

Медицинская помощь оказывается в медицинских организациях, в том числе учрежденных физическими лицами, независимо от формы собственности, организационно-правовой формы и ведомственной подчиненности, получивших лицензию на медицинскую деятельность. Медицинская помощь оказывается также лицами, занимающимися частной медицинской практикой, при наличии у них лицензии на медицинскую деятельность.

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

Скорая медицинская помощь оказывается гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях, других состояниях и заболеваниях).

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

Стандарты и порядок оказания медицинской помощи устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Статья 36.2. Финансовое обеспечение медицинской помощи и деятельности медицинских организаций

(введена Законом РТ от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

Оказание медицинской помощи финансируется за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с базовой программой обязательного медицинского страхования, а также средств бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Финансовое обеспечение деятельности организаций здравоохранения, находящихся в ведении Республики Татарстан, является расходным обязательством Республики Татарстан.

Финансовое обеспечение деятельности организаций муниципальной

системы здравоохранения является расходным обязательством муниципального образования.

Статья 37. Первичная медико-санитарная помощь

(в ред. Закона РТ от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

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

Статья 38. Скорая медицинская помощь

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

(в ред. Законов РТ от 27.12.2007 N 67-ЗРТ, от 29.06.2010 N 37-ЗРТ)

Скорая медицинская помощь оказывается специальной службой скорой медицинской помощи государственной или муниципальной системы здравоохранения в порядке, устанавливаемом федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения

(в ред. Законов РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ, от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

(часть третья в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Финансовое обеспечение мероприятий по оказанию специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации является расходным обязательством Республики Татарстан.

(часть четвертая введена Законом РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Финансовое обеспечение мероприятий по оказанию скорой медицинской помощи (за исключением санитарно-авиационной) гражданам Российской Федерации и иным лицам, находящимся на территории Республики Татарстан, в соответствии с законодательством Российской Федерации

является расходным обязательством муниципального образования.
(часть пятая введена Законом РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Статья 39. Специализированная медицинская помощь

Часть первая утратила силу. - Закон РТ от 27.12.2007 N 67-ЗРТ.

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

(часть вторая в ред. Закона РТ от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

Часть третья утратила силу. - Закон РТ от 27.12.2007 N 67-ЗРТ.

Часть четвертая утратила силу. - Закон РТ от 27.12.2007 N 67-ЗРТ.

Финансовое обеспечение мероприятий по оказанию специализированной медицинской помощи в кожно-венерологических, противотуберкулезных, наркологических, онкологических диспансерах, станциях переливания крови и других специализированных медицинских учреждениях (за исключением федеральных специализированных медицинских учреждений, перечень которых утверждается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти) в соответствии с законодательством Российской Федерации является расходным обязательством Республики Татарстан.
(в ред. Законов РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ, от 27.12.2007 N 67-ЗРТ, от 29.07.2009 N 35-ЗРТ)

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

Гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, перечень которых определяется уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти, оказывается медико-социальная помощь и обеспечивается диспансерное наблюдение в соответствующих лечебно-профилактических учреждениях бесплатно или на льготных условиях.

(в ред. Законов РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ, от 27.12.2007 N 67-ЗРТ, от 29.07.2009 N 35-ЗРТ)

Виды и объем медико-социальной помощи, предоставляемой гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения.

(в ред. Законов РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ, от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Меры социальной поддержки в оказании медико-социальной помощи и лекарственном обеспечении гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, устанавливаются Кабинетом Министров Республики Татарстан.

(часть третья в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Финансовое обеспечение мероприятий по оказанию медико-социальной помощи гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями (за исключением помощи, оказываемой федеральными специализированными медицинскими учреждениями, перечень которых утверждается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти), в соответствии с законодательством Российской Федерации является расходным обязательством Республики Татарстан.

(часть четвертая введена Законом РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ; в ред. Закона РТ от 29.07.2009 N 35-ЗРТ)

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

Гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, перечень которых определяется Правительством Российской Федерации, медико-социальная помощь оказывается в предназначенных для этой цели учреждениях государственной системы здравоохранения в рамках программ государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Республики Татарстан.

(в ред. Законов РТ от 15.03.2004 N 14-ЗРТ, от 20.03.2006 N 22-ЗРТ, от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

Часть вторая утратила силу. - Закон РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ.

Для отдельных категорий граждан, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, сохраняется место работы на период их временной нетрудоспособности, устанавливаются меры социальной поддержки, определяемые Кабинетом Министров Республики Татарстан

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Финансовое обеспечение мероприятий по оказанию медико-социальной помощи гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих (за исключением помощи, оказываемой федеральными специализированными медицинскими организациями, перечень которых утверждается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти), в соответствии с законодательством Российской Федерации является расходным обязательством Республики Татарстан.

(часть четвертая введена Законом РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ; в ред. Закона РТ от 29.07.2009 N 35-ЗРТ)

Меры социальной поддержки при оказании медико-социальной помощи гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для

окружающих, устанавливаются Кабинетом Министров Республики Татарстан.

(часть пятая введена Законом РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

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

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

Не разрешенные к применению, но находящиеся на рассмотрении в установленном порядке методы диагностики, лечения и лекарственные средства могут использоваться для лечения лиц, не достигших возраста, установленного частью второй статьи 23 настоящего Закона, только при непосредственной угрозе их жизни и с письменного согласия их законных представителей.

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Порядок применения указанных в частях второй и третьей настоящей статьи методов диагностики, лечения и лекарственных средств, иммунобиологических препаратов и дезинфекционных средств, в том числе используемых за рубежом, устанавливается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения.

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Проведение биомедицинского исследования допускается в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения и должно основываться на предварительно проведенном лабораторном эксперименте.

(в ред. Законов РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ, от 20.03.2006 N 22-ЗРТ, от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

Любое биомедицинское исследование с привлечением человека в качестве объекта может проводиться только после получения письменного согласия гражданина.

Гражданин не может быть принужден к участию в биомедицинском исследовании.

При получении согласия на биомедицинское исследование гражданину

должна быть предоставлена информация о целях, методах, побочных эффектах, возможном риске, продолжительности и ожидаемых результатах исследования.

Гражданин имеет право отказаться от участия в исследовании на любой стадии.

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

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

Часть первая утратила силу. - Закон РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ.

Часть вторая утратила силу. - Закон РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ.

Лекарственная помощь гражданам, включая обеспечение изделиями медицинского назначения, может оказываться как государственными, муниципальными, так и частными учреждениями, в соответствии с федеральным законодательством.

(в ред. Законов РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ, от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

Категории граждан, пользующихся обеспечением лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения индивидуального пользования на льготных условиях за счет средств федерального бюджета, устанавливаются в соответствии с законодательством Российской Федерации, за счет средств бюджета Республики Татарстан - Кабинетом Министров Республики Татарстан.

(часть четвертая в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Рецепты для лекарственного обеспечения населения на льготных условиях выписываются только при амбулаторном лечении гражданам, имеющим такое право в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Республики Татарстан, лечащим врачом учреждения государственной или муниципальной системы здравоохранения.

(в ред. Законов РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ, от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

Перечень таких учреждений и порядок лекарственного обеспечения граждан на льготных условиях определяется специально уполномоченным органом исполнительной власти Республики Татарстан в области охраны здоровья граждан.

(часть шестая введена Законом РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

В целях сохранения жизни и здоровья граждан на территории Республики Татарстан и в соответствии с федеральным законодательством в

отношении препаратов с малым содержанием наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, являющихся лекарственными препаратами, содержащими кроме наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологически активные вещества (далее - лекарственные препараты с малым содержанием наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров), могут устанавливаться требования, предъявляемые к их выписыванию, отпуску, учету. Перечень лекарственных препаратов с малым содержанием наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также меры контроля, применяемые к ним, устанавливаются Кабинетом Министров Республики Татарстан.

(часть седьмая введена Законом РТ от 03.11.2011 N 78-ЗРТ)

Статья 44. Запрещение эвтаназии

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

Лицо, которое сознательно побуждает больного к эвтаназии и (или) осуществляет эвтаназию, несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Статья 45. Определение момента смерти человека

Констатация смерти осуществляется медицинским работником (врачом или фельдшером).

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

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

Допускается изъятие органов и (или) тканей человека для трансплантации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

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

Лица, участвующие в указанных коммерческих сделках, купле и продаже органов и (или) тканей человека, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.
(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Статья 47. Проведение патологоанатомических вскрытий

Патологоанатомическое вскрытие проводится врачами-специалистами в целях получения данных о причине смерти и диагнозе заболевания. Порядок проведения патологоанатомических вскрытий определяется законодательством Российской Федерации. По религиозным или иным мотивам в случае наличия письменного заявления членов семьи, близких родственников или законного представителя умершего либо волеизъявления самого умершего, высказанного при его жизни, патологоанатомическое вскрытие при отсутствии подозрения на насильственную смерть не производится, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

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

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

Раздел IX. МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА

Статья 48. Экспертиза временной нетрудоспособности

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

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Экспертиза временной нетрудоспособности производится лечащими врачами государственной, муниципальной и частной систем

здравоохранения, которые единолично выдают гражданам листки нетрудоспособности сроком до 30 дней, на больший срок листки нетрудоспособности выдаются врачебной комиссией, назначаемой руководителем медицинского учреждения.

(в ред. Законов РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ, от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

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

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

В отдельных случаях по решению специально уполномоченного органа исполнительной власти Республики Татарстан в области охраны здоровья граждан экспертиза временной нетрудоспособности граждан в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения может быть поручена работнику со средним медицинским образованием.

(в ред. Законов РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ, от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Статья 49. Медико-социальная экспертиза

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Медико-социальная экспертиза производится в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Статья 50. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы

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

(в ред. Законов РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ, от 20.03.2006 N 22-ЗРТ, от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

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

(в ред. Законов РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ, от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Гражданин или его законный представитель имеет право ходатайствовать перед органом, назначившим судебно-медицинскую или судебно-психиатрическую экспертизу, о включении в состав экспертной комиссии дополнительно специалиста соответствующего профиля с его согласия. Порядок организации и производства судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз устанавливается законодательством Российской Федерации.

(в ред. Закона РТ от 29.07.2009 N 35-ЗРТ)

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

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Статья 51. Независимая медицинская экспертиза

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

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

При производстве независимой медицинской экспертизы гражданам предоставляется право выбора экспертной организации и экспертов. В конфликтных случаях окончательное решение по заключению медицинской экспертизы выносится судом.

Положение о независимой медицинской экспертизе утверждается Правительством Российской Федерации.

(часть пятая введена Законом РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Раздел X. ПРАВА И СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Статья 52. Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью

(в ред. Закона РТ от 25.12.2010 N 103-ЗРТ)

Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью предоставляется в порядке и на условиях, установленных законодательством Российской Федерации.

Статья 53. Право на занятие частной медицинской деятельностью

Частная медицинская деятельность - это оказание медицинских услуг медицинскими работниками вне учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения за счет личных средств граждан или за счет средств предприятий, учреждений и организаций, в том числе страховых медицинских организаций, в соответствии с заключенными договорами.

(в ред. Закона РТ от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

Частная медицинская деятельность осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации, настоящим Законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Республики Татарстан.

(часть вторая в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Право на занятие частной медицинской деятельностью имеют лица, получившие диплом о высшем или среднем медицинском образовании, сертификат специалиста и лицензию на медицинскую деятельность.

(в ред. Закона РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ)

Часть четвертая утратила силу с 1 января 2008 года. - Закон РТ от 27.12.2007 N 67-ЗРТ.

Часть пятая утратила силу с 1 января 2008 года. - Закон РТ от 27.12.2007 N 67-ЗРТ.

Статья 54. Право на занятие народной медициной (целительством)

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

Правом на занятие народной медициной обладают граждане Российской Федерации, получившие диплом целителя, выдаваемый специально уполномоченным органом исполнительной власти Республики Татарстан в области охраны здоровья граждан.

Решение о выдаче диплома целителя принимается на основании заявления гражданина и представления профессиональной медицинской ассоциации либо заявления гражданина и совместного представления профессиональной медицинской ассоциации и организации, имеющей

лицензию на медицинскую деятельность, в порядке, устанавливаемом специально уполномоченным органом исполнительной власти Республики Татарстан в области охраны здоровья граждан.

Диплом целителя, выданный специально уполномоченным органом исполнительной власти Республики Татарстан в области охраны здоровья граждан, дает право на занятие народной медициной на территории Республики Татарстан.

Лица, получившие диплом целителя, занимаются народной медициной в порядке, устанавливаемом специально уполномоченным органом исполнительной власти Республики Татарстан в области охраны здоровья граждан, в соответствии со статьей 53 настоящего Закона.

Допускается использование методов народной медицины в лечебно-профилактических учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения по решению руководителей этих организаций в соответствии со статьей 42 настоящего Закона.

(в ред. Закона РТ от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)

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

Лишение диплома целителя, выданного на территории Республики Татарстан, производится по решению специально уполномоченного органа исполнительной власти Республики Татарстан в области охраны здоровья граждан, и может быть обжаловано в суд.

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

Статья 55. Лечащий врач

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

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

Лечащий врач организует своевременное и квалифицированное обследование и лечение пациента, предоставляет информацию о состоянии его здоровья, по требованию больного или его законного представителя приглашает консультантов и организует консилиум. Рекомендации

консультантов реализуются только по согласованию с лечащим врачом, за исключением экстренных случаев, угрожающих жизни больного.

Лечащий врач единолично выдает листок нетрудоспособности сроком до 30 дней.

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

Лечащий врач несет ответственность за недобросовестное выполнение своих профессиональных обязанностей в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Статья 56. Врач общей практики (семейный врач)

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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 врача общей практики (семейного врача) устанавливается федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения, специально уполномоченным органом исполнительной власти Республики Татарстан в области охраны здоровья граждан.

Статья 57. Клятва врача

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

Текст клятвы врача утверждается в установленном порядке.

Врачи за нарушение клятвы врача несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Статья 58. Врачебная тайна

Информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Гражданину должна быть подтверждена гарантия конфиденциальности передаваемых им сведений.

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

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

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

- 1) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю;
- 2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- 3) по запросу органов дознания и следствия и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством;
(в ред. Закона РТ от 27.12.2007 N 67-ЗРТ)
- 4) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте, установленном частью второй статьи 23 настоящего Закона, для информирования его родителей или законных представителей;
(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)
- 5) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий;
- 6) в целях проведения военно-врачебной экспертизы в порядке, установленном положением о военно-врачебной экспертизе, утверждаемым уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

(п. 6 введен Законом РТ от 29.07.2009 N 35-ЗРТ)

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

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Статья 59. Медицинские и фармацевтические общественные объединения

Медицинские и фармацевтические работники имеют право на создание профессиональных союзов и других общественных объединений в

соответствии с законодательством Российской Федерации.
(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Статья 60. Социальная поддержка и правовая защита медицинских и фармацевтических работников

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Медицинские и фармацевтические работники имеют право на:

- 1) обеспечение условий их деятельности в соответствии с требованиями охраны труда;
- 2) работу по трудовому договору (контракту), в том числе за рубежом;
- 3) защиту своей профессиональной чести и достоинства;
- 4) получение квалификационных категорий в соответствии с достигнутым уровнем теоретической и практической подготовки;
- 5) совершенствование профессиональных знаний;
- 6) переподготовку при невозможности выполнять профессиональные обязанности по состоянию здоровья, а также в случаях высвобождения работников в связи с сокращением численности или штата, ликвидации организаций в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- 7) страхование профессиональной ошибки, в результате которой причинен вред или ущерб здоровью гражданина, не связанный с небрежным или халатным выполнением ими профессиональных обязанностей;
- 8) беспрепятственное и бесплатное использование средств связи, принадлежащих организациям или гражданам, а также любого имеющегося вида транспорта для перевозки гражданина в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни.

Порядок переподготовки, совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников, получения ими квалификационных категорий определяется в соответствии с законодательством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения, специально уполномоченным органом исполнительной власти Республики Татарстан в области охраны здоровья граждан совместно с профессиональными медицинскими и фармацевтическими ассоциациями.

Меры социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников организаций государственной системы здравоохранения, находящихся в ведении Республики Татарстан, устанавливаются Кабинетом Министров Республики Татарстан.

Меры социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников организаций муниципальной системы здравоохранения устанавливаются органами местного самоуправления.

Статья 61. Обязательное страхование медицинских, фармацевтических и иных работников государственной и муниципальной систем здравоохранения, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

Размер и порядок обязательного страхования для медицинских, фармацевтических и иных работников организаций государственной системы здравоохранения, находящихся в ведении Республики Татарстан, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью, устанавливаются Кабинетом Министров Республики Татарстан.

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

В случае гибели работников организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения при исполнении ими трудовых обязанностей или профессионального долга во время оказания медицинской помощи или проведения научных исследований семьям погибших выплачивается единовременное денежное пособие.

Размер единовременного денежного пособия в случае гибели работников организаций государственной системы здравоохранения, находящихся в ведении Республики Татарстан, устанавливается Кабинетом Министров Республики Татарстан.

Размер единовременного денежного пособия в случае гибели работников организаций муниципальной системы здравоохранения устанавливается органами местного самоуправления.

Раздел XI. МЕЖДУНАРОДНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО

Статья 62. Международное сотрудничество в области охраны здоровья граждан

Сотрудничество Республики Татарстан с другими государствами в области охраны здоровья граждан осуществляется на основе международных договоров Российской Федерации и соглашений об осуществлении

международных и внешнеэкономических связей, заключенными органами государственной власти Республики Татарстан с субъектами иностранных федеративных государств, административно - территориальными образованиями иностранных государств и с органами государственной власти иностранных государств в соответствии с федеральным законом. (в ред. Закона РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ)

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

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

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

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Раздел XII. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПРИЧИНЕНИЕ ВРЕДА ЖИЗНИ ИЛИ ЗДОРОВЬЮ ГРАЖДАН

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

В случаях причинения вреда жизни или здоровью граждан виновные обязаны возместить потерпевшим причиненный вред в объеме и порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

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

законодательством Российской Федерации.
(в ред. Законов РТ от 12.05.2003 N 14-ЗРТ, от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

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

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

Возмещение вреда не освобождает медицинских и фармацевтических работников от привлечения их к дисциплинарной, административной или уголовной ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Республики Татарстан.

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

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

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

(в ред. Закона РТ от 20.03.2006 N 22-ЗРТ)

*Президент
Республики Татарстан
М.ШАЙМИЕВ
Казань
18 июня 1998 года
N 1659*