

# ОФИЦИАЛЬНЫЙ ВЕСТНИК

6 апреля 2005 года

## ПРИРОДА БЕЗ ОПАСНОСТИ

В канун экологического двухмесячника и традиционного весеннего субботника на очередном заседании коллегии облминистрации были подведены итоги работы различных служб и ведомств за прошедший год в рамках общероссийских Дней защиты от экологической опасности, намечены объемы работ по благоустройству, санитарной очистке территорий, лесопосадок на текущий год.

С подробной информацией по этим вопросам выступил заместитель губернатора области, председатель областного оргкомитета по координации работ по подготовке и проведению Дней защиты от экологической опасности, экологического двухмесячника и субботника в 2005 году А.Н. Майоров.

— В прошлом году был выполнен значительный объем работ по оздоровлению санитарно-экологической обстановки. Жители городов и сёл вносили свои идеи по поводу благоустройства. В большинстве населенных пунктов появились новые газоны, цветники, аллеи, скверы и лесопарки. Наиболее активно Дни защиты проходили в Малоархангельском, Свердловском, Покровском, Дмитровском районах, в областном центре. Природоохранная деятельность в них приобрела комплексный характер.

В прошлых годах мероприятия приняли участие около 700 тысяч человек. В городах и посёлках посажено свыше 1,5 миллиона деревьев и кустарников, заложено и реконструировано 360 парков и аллей, оформлено более 275 тысяч квадратных метров газонов и цветников, ликвидировано 3500 несанкционированных свалок, отремонтировано 1500 километров дорог и тротуаров. На малоплодородных землях (6,5 тысячи гектаров) посажены леса.

Под особым контролем областного оргкомитета находились обустройство и ремонт автодорог.

В соответствии с Законом РФ "Об отходах производства и потребления" соответствующим постановлением коллегии областной администрации в ряде районов разработаны программы "Отходы", предусматривающие мероприятия по снижению негативного воздействия на окружающую среду. Создано 15 предприятий по переработке промышленных и бытовых отходов. Предстоит создать их в каждом городе и районе.

В текущем году природоохранные органы, федерация профсоюзов, областная совет Всероссийского общества охраны природы вносят предложения об участии в общероссийских Днях защиты от экологической опасности, в акции "Дни защиты-2005", о проведении с 5 апреля по 5 июня экологического двухмесячника и субботника — 23 апреля.

В период подготовки и празднования 60-летия Великой Победы необходимо значительно раньше развернуть работы по благоустройству городов, населенных пунктов, обеспечить их завершение до 1 мая. Для выполнения намеченного следует шире задействовать городские, районные, поселковые и сельские администрации, службы ЖКК, уличные комитеты, депутатов, дойти до каждого предприятия и домохозяйства. Провести необходимую работу по благоустройству братских могил и захоронений, ремонту памятников, закладке в честь юбилейной даты парков, скверов и аллей.

Следует шире использовать накопленный опыт по организации смотров-конкурсов на лучшие предприятия, поселок, администрацию, улицу, усадьбу и домовладение.

Особое внимание нужно уделить очистке зеленых зон, пригородных лесов, мест массового отдыха людей. В рамках областной программы "Оздоровление малых рек" будет проведена очистка русла реки Орлик в пределах г. Орла, озеленено 350 км берегов рек, обустроено 800 родников, продолжены работы по даль-

нейшему зарыблению водоемов.

Не менее важная проблема — наведение порядка в садоводческих и гаражных кооперативах, территории которых продолжают захламяться.

Предстоит посадить свыше 1,5 миллиона деревьев и кустарников, т.е. почти по 2 растения на каждого жителя области; не менее шести тысяч гектаров лесонасаждений (в весенний период — свыше четырех тысяч), в каждом районе заложить лесопосадочник в пределах 15 — 20 гектаров; к 60-летию Победы в городе Орле заложить парк. Учитывая ограниченность сроков посадок, весь предполагаемый объем необходимо выполнить до 15 мая. Помощь в выделении посадочного материала окажут школьные лесничества и бригады, которыми выращено более 300 тысяч саженцев декоративных культур.

Особое внимание будет уделено вопросам благоустройства населенных пунктов. Предлагается заложить 300 тысяч квадратных метров цветников и газонов, привести в надлежащий порядок тысячи детских игровых площадок, более 1,5 тысячи дворовых территорий, отремонтировать 1,6 тысячи километров дорог и тротуаров, обеспечить постоянный уход за 800 воинскими захоронениями, 680 гражданскими кладбищами.

Серьезной экологической проблемой по-прежнему остаётся загрязнение территорий отходами производства и потребления. Ежегодная утилизация не приводит к уменьшению несанкционированных свалок. Поэтому администрация городов Орла, Мценска и Ливны, природоохранным службам необходимо основательно заняться разрешением этой ситуации.

Немало проблем с загрязнением атмосферного воздуха. В период проведения Дней защиты будут приняты меры по выявлению и пресечению нарушений в сфере природопользования и охраны окружающей среды.

Ухоженные автомобильные и железные дороги, железнодорожные переезды должны стать визитной карточкой области.

Особое значение приобретает информационно-экологопросветительская деятельность. Силами специалистов национального парка "Орловское полесье", аграрного и Орловского госуниверситетов будут прочитаны лекции, проведены семинары, выставки, пропагандирующие красоту и чистоту русской природы, необходимость её сохранения. Самое активное участие в просветительской деятельности должна принять учащаяся молодёжь. В общеобразовательных, учебных заведениях, кроме природоохранных акций, запланировано проведение недели экологических знаний, операций "Березовый сок", "Первоцвет", "Костёр" и "Скворечник".

В городах, районах, учебных заведениях и на предприятиях состоятся выездные заседания оперативного штаба.

Придут мероприятия, рекомендуемые Общероссийским оргкомитетом: день экологических знаний; международный марш парков; Всемирный день охраны окружающей среды и другие.

## ПРОФИЛАКТИКА БЕЗНАДЗОРНОСТИ И ПРАВОНАРУШЕНИЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

Коллегией администрации области принято постановление № 29 от 24.02.2005 г. "О ходе выполнения подпрограммы "Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних" областной комплексной целевой программы "Дети Орловщины" на 2003 — 2006 годы". В постановлении, в частности, отмечается, что в последние годы в области расширена сеть специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, открыты Орловский городской и Дмитровский районный социально-реабилитационные центры, улучшено материально-техническое оснащение специализированных учреждений для детей и подростков, нуждающихся в социальной реабилитации. Задачи профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних реализует сеть детско-юношеских культурно-оздоровительных учреждений, охватывающая 84 тысячи детей и подростков, занимающихся различными видами спорта. Общая сумма финансирования подпрограммы "Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних" составила 63,16 млн. рублей, из них 57,320 млн. рублей было выделено из областного бюджета. Это позволило оказать адресную помощь и социальные услуги 50,8 тысяч семей с детьми, снизить по сравнению с 2003 годом на 14 процентов количество семей и детей, находящихся в социально опасном положении, обеспечить социальный патронаж 6,6 тысячи семей, пройти курс коррекционно-реабилитационных мероприятий 3290 несовершеннолетним. Вместе с тем недостаточно активно внедряются различные формы семейного устройства детей, оставшихся без попечения родителей, имеются недостатки в работе органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, отрицательно сказывающиеся на результатах профилактической работы. В связи с принятием Федерального закона № 122-ФЗ, внесшего изменения в полномочия органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, требуют своего решения вопросы правового обеспечения организации и деятельности комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, организации летней оздоровительной кампании, временного трудоустройства несовершеннолетних.

Постановлением коллегии утверждены план реализации мероприятий подпрограммы "Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних" на 2005 год" и положение об осуществлении и финансировании деятельности, связанной с перевозкой в пределах территории Орловской области несовершеннолетних, самовольно ушедших из семей, детских домов, школ-интернатов, специальных учебно-воспитательных и иных детских учреждений. Органам местного самоуправления рекомендуется разработать и осуществлять дополнительные мероприятия по решению проблем беспризорности и безнадзорности несовершеннолетних, в том числе экстренные меры по выявлению, оказанию медицинской помощи и устройству несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении; обеспечить работу по развитию муниципальных систем профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. Рекомендовано также принять меры по целенаправленной информационно-просветительской работе с населением, активнее привлекать в этих целях средства массовой информации, общественные объединения, религиозные организации.

## ОРЛОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ СОВЕТ НАРОДНЫХ ДЕПУТАТОВ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 4 марта 2005 года  
г. Орел

№ 37/778-ОС

### О ЗАКОНЕ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "О ЗДРАВООХРАНЕНИИ В ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ"

В связи с отклонением губернатором Орловской области Закона Орловской области "О здравоохранении в Орловской области" Орловский областной Совет народных депутатов ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Согласиться с замечаниями губернатора Орловской области по Закону Орловской области "О здравоохранении в Орловской области".
2. Принять указанный закон и направить его губернатору Орловской области для подписания и обнародования.
3. Контроль за исполнением настоящего закона возложить на комитет по вопросам социальной политики.

Председатель областного  
Совета народных депутатов

Н.А. ВОЛОДИН.

### ЗАКОН ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ О ЗДРАВООХРАНЕНИИ В ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Принят областным Советом народных депутатов 4 марта 2005 года  
Настоящим законом устанавливаются правовые основы деятельности системы здравоохранения в Орловской области в соответствии с законодательством Российской Федерации в целях обеспечения прав граждан на охрану здоровья и необходимую медицинскую помощь.

#### ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

##### Статья 1. Сфера применения настоящего закона

1. Настоящим законом устанавливаются основы регулирования деятельности системы здравоохранения в Орловской области.
2. Настоящий закон распространяется на граждан и юридических лиц, осуществляющих деятельность в области здравоохранения.
3. Настоящим законом регулируются отношения, связанные с реализацией прав граждан, отдельных групп населения в области здравоохранения, государственными гарантиями обеспечения граждан медицинской помощью и лекарственными препаратами.
4. Финансовые отношения, возникающие при осуществлении финансирования деятельности системы здравоохранения в Орловской области, регулируются настоящим законом в соответствии с финансовым и налоговым законодательством Российской Федерации.

##### Статья 2. Основные понятия

В настоящем законе применяются следующие основные понятия:

- 1) охрана здоровья населения — совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого гражданина, поддержание его долготелетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья;
- 2) система здравоохранения — совокупность органов государственной власти и местного самоуправления в сфере здравоохранения, организаций здравоохранения и практической деятельности в области здравоохранения, взаимодействующих в целях профилактики заболеваний, сохранения, укрепления здоровья граждан и оказания им медицинской помощи;
- 3) государственная и муниципальная системы здравоохранения — организации здравоохранения государственной или муниципальной форм собственности, основными источниками финансирования которых являются бюджеты всех уровней, а также средства обязательного медицинского страхования;
- 4) частная система здравоохранения — организации здравоохранения частной формы собственности, а также граждане, занимающиеся частной медицинской деятельностью без образования юридического лица (далее — граждане, занимающиеся частной медицинской деятельностью);
- 5) медицинская деятельность — профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, осуществляемая в организациях здравоохранения или самостоятельно медицинскими работниками, получившими высшее или среднее профессиональное медицинское образование;
- 6) фармацевтическая деятельность — профессиональная деятельность в сфере обращения лекарственных средств, осуществляемая фармацевтическими работниками, получившими высшее или среднее профессиональное фармацевтическое образование;
- 7) медицинская помощь — профилактика заболеваний, обследование здоровья граждан, диагностика, лечение, уход и реабилитация в связи с заболеваниями, иными расстройствами здоровья, беременностью и родами, осуществляемые медицинскими работниками с использованием профессиональных знаний и навыков;
- 8) профилактическая помощь — деятельность, направленная на укрепление и сохранение здоровья, предупреждение болезней и обострений хронических заболеваний;
- 9) объем медицинской помощи — количественный показатель, характеризующий медицинскую помощь и устанавливаемый для медицинских организаций и граждан, занимающихся частной медицинской деятельностью;
- 10) пациент — лицо, которому оказывается медицинская помощь и связанные с ней услуги;
- 11) качество медицинской помощи — совокупность свойств, характеризующих медицинские технологии и результаты их применения, соответствие медицинской помощи современному уровню медицинской науки, стандартам качества медицинской помощи, установленным федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения, и потребностям пациента;
- 12) организации здравоохранения — предприятия, учреждения и организации системы здравоохранения независимо от формы собственности;
- 13) медицинские организации — организации здравоохранения, в уставе которых в качестве основного вида деятельности указывается медицинская деятельность;
- 14) фармацевтические организации — организации, в уставе которых в качестве основного вида деятельности указывается фармацевтическая деятельность;
- 15) лекарственное обеспечение — составная часть системы охраны здоровья населения, представляющая совокупность материальных, организационных и структурно-функциональных средств и мер, направленных на гарантированное, бесперебойное, своевременное и качественное удовлетворение общественной потребности в лекарствах и изделиях медицинского назначения;
- 16) Территориальная программа государственных гарантий оказания населению Орловской области бесплатной медицинской помощи — правовой акт, определяющий перечень заболеваний, видов, объемов и условий предоставления и финансирования государственных, муниципальных медицинских услуг, оказываемых населению за счет бюджетных средств, средств обязательного медицинского страхования и других поступлений;
- 17) Территориальная программа обязательного медицинского страхования населения Орловской области — программа, определяющая виды, условия оказания медицинской и лекарственной помощи, предоставляемые населению области бесплатно за счет средств обязательного медицинского страхования;
- 18) медицинская услуга в области здравоохранения (далее — медицинская услуга) — совокупность действий медицинских работников по оказанию медицинской помощи пациенту как единый технологический процесс в соответствии со стандартами качества медицинской помощи, установленными федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения;
- 19) платные медицинские услуги — набор услуг в области здравоохранения, оказываемых в организациях здравоохранения государственной и муниципальной систем, обязательным условием которых является договор организации здравоохранения с пациентом о предварительной или последующей их оплате;
- 20) неработающее население — дети, учащиеся, студенты дневных форм обучения, неработающие пенсионеры, безработные и другие граждане, не осуществляющие деятельность в соответствии с трудовыми и гражданско-правовыми договорами, гражданами, доходы которых не принимаются в расчет налоговой базы по уплате единого социального налога;
- 21) профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации — некоммерческие организации, представляющие собой объединения общественных и иных некоммерческих организаций, созданные на добровольной основе для защиты прав медицинских и фармацевтических работников, развития медицинской и фармацевтической практики, содействия научным исследованиям;
- 22) государственный (муниципальный) заказ — комплексный план на предоставление государственных, муниципальных медицинских услуг, содержащий объемные и финансовые показатели деятельности здравоохранения муниципального образования в целом и в разрезе медицинских учреждений на очередной год, формируемый на основе анализа объема и структуры потребности населения в медицинской помощи и необходимых финансовых ресурсов;
- 23) подушевые нормативы финансирования здравоохранения — показатели, отражающие размеры средств на компенсацию затрат по предоставлению бесплатной медицинской помощи в расчете на одного человека.

##### Статья 3. Задачи настоящего закона

Задачами настоящего закона являются:

- 1) правовое регулирование в области охраны здоровья граждан, деятельности предприятий, учреждений и организаций независимо от форм собственности;
- 2) определение компетенции органов государственной власти Орловской области в сфере охраны здоровья граждан;
- 3) определение порядка финансирования здравоохранения области;

- 4) установление гарантий реализации прав граждан в области охраны здоровья.

## ГЛАВА 2. СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

### Статья 4. Виды систем здравоохранения и принципы их деятельности в Орловской области

1. Систему здравоохранения в Орловской области составляют государственная, муниципальная и частная системы здравоохранения.
2. К государственной системе здравоохранения относятся:
  - 1) орган исполнительной государственной власти специальной компетенции администрации Орловской области в сфере здравоохранения, территориальные органы, созданные в установленном порядке для осуществления санитарно-эпидемиологического надзора, которые в пределах своей компетенции осуществляют меры государственной политики в области здравоохранения;
  - 2) находящиеся в государственной собственности Орловской области лечебно-профилактические учреждения, фармацевтические предприятия и организации, аптечные учреждения, санитарно-профилактические учреждения, образовательные учреждения.
3. К муниципальной системе здравоохранения относятся:
  - 1) муниципальные органы управления здравоохранением;
  - 2) находящиеся в муниципальной собственности фармацевтические, аптечные и медицинские организации, которые являются юридическими лицами и осуществляют свою деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, Орловской области и органов местного самоуправления.
4. В частную систему здравоохранения входят медицинские и другие организации, создаваемые и финансируемые юридическими и физическими лицами.
5. К системе здравоохранения на территории Орловской области относятся также медицинские организации, создаваемые федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения, органами исполнительной власти Российской Федерации.

6. Деятельность системы здравоохранения основывается на принципах:
  - 1) ответственности за здоровье человека;
  - 2) единства медико-санитарного пространства;
  - 3) единства государственных и муниципальных интересов в области здравоохранения;
  - 4) ответственности органов государственной власти и должностных лиц учреждений, организаций за соблюдение прав пациента;
  - 5) единства системы лицензирования и сертификации медицинских и фармацевтической деятельности;
  - 6) единства системы подготовки и переподготовки медицинских и фармацевтических кадров;
  - 7) единообразия методик в разработке нормативов и стандартов (протоколов) медицинской помощи и лекарственного обеспечения;
  - 8) единства системы учета и отчетности.

- 9) ответственности органов государственной власти и должностных лиц учреждений, организаций за соблюдение прав пациента;
- 10) единства системы лицензирования и сертификации медицинских и фармацевтической деятельности;
- 11) единства системы подготовки и переподготовки медицинских и фармацевтических кадров;
- 12) единообразия методик в разработке нормативов и стандартов (протоколов) медицинской помощи и лекарственного обеспечения;
- 13) единства системы учета и отчетности.

- 14) ответственности органов государственной власти и должностных лиц учреждений, организаций за соблюдение прав пациента;
- 15) единства системы лицензирования и сертификации медицинских и фармацевтической деятельности;
- 16) единства системы подготовки и переподготовки медицинских и фармацевтических кадров;
- 17) единообразия методик в разработке нормативов и стандартов (протоколов) медицинской помощи и лекарственного обеспечения;
- 18) единства системы учета и отчетности.

## ГЛАВА 3. ПОЛНОМОЧИЯ ОРГАНОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

### Статья 5. Полномочия Орловского областного Совета народных депутатов в сфере здравоохранения

- 1) разработка и принятие законов Орловской области и иных нормативных правовых актов Орловской области, регулирующих отношения в сфере здравоохранения и обязательного медицинского страхования, не урегулированных законодательством Российской Федерации;
- 2) осуществление контроля за исполнением законодательства Орловской области в сфере здравоохранения;
- 3) утверждение областных целевых программ по развитию здравоохранения и другим вопросам в области охраны здоровья граждан;
- 4) утверждение областного бюджета в части расходов на здравоохранение и соответствующих фондов развития здравоохранения;
- 5) утверждение состава правления Территориального фонда обязательного медицинского страхования;
- 6) принятие бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования;
- 7) осуществление иных полномочий в области охраны здоровья, не относящихся к компетенции Российской Федерации.

### Статья 6. Полномочия губернатора Орловской области в сфере здравоохранения

- 1) определение и осуществление государственной политики в области здравоохранения;
- 2) обеспечение государственных гарантий в области здравоохранения в пределах своей компетенции;
- 3) выступление в качестве заказчика программ развития здравоохранения;
- 4) координация деятельности органов исполнительной государственной власти Орловской области, хозяйствующих субъектов, субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения в области охраны здоровья граждан, семьи, материнства, отцовства и детства;
- 5) утверждение именных стипендий для поощрения студентов образовательных учреждений медицинского и фармацевтического профиля, проявивших особые успехи в учебе и учебно-исследовательской деятельности;
- 6) осуществление иных полномочий в соответствии с законодательством Российской Федерации и Орловской области.

### Статья 7. Полномочия коллегии администрации Орловской области в сфере здравоохранения

- 1) развитие учреждений здравоохранения Орловской области;
- 2) установление структуры, порядка организации и деятельности органа исполнительной государственной власти специальной компетенции в сфере здравоохранения в Орловской области;
- 3) установление порядка осуществления контроля за соблюдением стандартов медицинской помощи;
- 4) формирование расходов областного бюджета, формирование целевых фондов, предназначенных для охраны здоровья граждан;
- 5) утверждение единого подушевого норматива (на одного жителя области) расходов на здравоохранение;
- 6) установление мер социальной поддержки отдельным категориям граждан области в оказании медико-социальной помощи и предоставлении лекарственного обеспечения;
- 7) обеспечение экологической безопасности, рационального природопользования и охраны окружающей среды;
- 8) утверждение Правил обязательного медицинского страхования населения области;
- 9) решение иных вопросов по здравоохранению, не относящихся к компетенции Российской Федерации.

### Статья 8. Полномочия органа исполнительной государственной власти специальной компетенции Орловской области в сфере здравоохранения

- 1) государственное управление в сфере здравоохранения осуществляется органом исполнительной государственной власти специальной компетенции администрации Орловской области в сфере здравоохранения (далее — Орган специальной компетенции области в сфере здравоохранения) в соответствии с законодательством Орловской области.
- 2) К полномочиям Органа специальной компетенции области в сфере здравоохранения относятся:
  - 1) организация исполнения решений губернатора области и коллегии администрации области в подведомственной сфере;
  - 2) реализация государственной политики в сфере здравоохранения на территории Орловской области на основе изучения состояния здоровья и обеспечения охраны здоровья населения;
  - 3) обеспечение контроля за лекарственной и фармацевтической деятельностью на территории области;
  - 4) осуществление на конкурсной основе централизованной закупки лекарственных средств и изделий медицинского назначения для государственных нужд и муниципальных учреждений здравоохранения;
  - 5) разработка общеобластных нормативов в сфере охраны здоровья и контроль за их исполнением;
  - 6) разработка территориальных программ по развитию здравоохранения, профилактике заболеваний, просвещению населения в вопросах охраны здоровья;
  - 7) координация деятельности по подготовке и переподготовке медицинских кадров;
  - 8) взаимодействие и координация работы с различными ведомствами и организациями по выполнению мероприятий в области охраны здоровья населения;
  - 9) разработка территориальных программ развития и укрепления материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений;
  - 10) осуществление профилактических, санитарно-гигиенических, противоэпидемических и природоохранных мер;
  - 11) установление порядка осуществления деятельности врача общей практики (семейного врача);
  - 12) установление порядка переподготовки, совершенствования знаний медицинских и фармацевтических работников, получения ими квалификационных категорий;
  - 13) регулярное информирование населения, в том числе через средства массовой информации.

информации, о распространении социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих;

14) проведение мероприятий, направленных на спасение жизни населения области, защиту их здоровья при чрезвычайных ситуациях, и информирование населения об обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и принимаемых мерах;

15) создание, реорганизация и ликвидация в установленном порядке государственных лечебно-профилактических учреждений;

16) контроль за финансово-хозяйственной деятельностью подведомственных учреждений, принятие мер по результатам ревизии и проверок контролирующих органов;

17) осуществление иных полномочий в соответствии с законодательством Российской Федерации и Орловской области.

## ГЛАВА 4. ГОСУДАРСТВЕННОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

### Статья 9. Региональные целевые программы

1. В целях обеспечения охраны здоровья населения и развития системы здравоохранения в Орловской области могут приниматься региональные целевые программы.

2. Порядок разработки и принятия региональных целевых программ устанавливается в соответствии с законодательством Орловской области.

### Статья 10. Государственные гарантии населению в сфере здравоохранения

1. Населению гарантируется обеспечение здоровых и безопасных условий жизни и работы, предоставление медицинской, лекарственной и медико-социальной помощи, соответствующей установленным стандартам, обеспечение доступа к санаторно-оздоровительным и реабилитационным услугам.

2. Государственные гарантии по предоставлению населению Орловской области бесплатной медицинской помощи реализуются в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Орловской области (далее — Программа), включающей Территориальную программу обязательного медицинского страхования населения Орловской области.

Программа ежегодно утверждается постановлением коллегии администрации Орловской области. Объем медицинских услуг, предоставляемых в рамках Программы, не может быть меньше объема, установленного Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

Программа принимается на очередной финансовый год одновременно с утверждением областного бюджета и бюджетов муниципальных образований, а также бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования. Объем финансовых расходов здравоохранения в консолидированном бюджете области устанавливается исходя из подушевых нормативов финансирования в расчете на одного человека в год и корректируется при изменении условий и объема финансовых расходов.

3. Подушевые нормативы финансирования здравоохранения формируются Органом специальной компетенции области в сфере здравоохранения, а также органом исполнительной государственной власти специальной компетенции администрации Орловской области в сфере финансов и налоговой политики исходя из определенных ими нормативов стоимости единицы объема медицинской помощи по видам ее оказания в соответствии с федеральным законодательством.

### Статья 11. Порядок формирования, финансирования и контроля за исполнением заказов на реализацию государственных гарантий оказания населению Орловской области бесплатной медицинской помощи

1. Целью формирования заказов на реализацию государственных гарантий оказания населению Орловской области бесплатной медицинской помощи, предусмотренных Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и Территориальной программой, является оказание населению Орловской области бесплатной медицинской помощи в соответствии с объемами финансовых средств на их реализацию.

Основой формирования заказов на уровне Орловской области является потребность населения соответствующей территории в медицинской помощи исходя из половозрастной структуры и показателей заболеваемости населения с учетом объемов медицинской помощи, утвержденных федеральным законодательством.

2. Заказы устанавливаются Органом специальной компетенции области в сфере здравоохранения с участием органа исполнительной государственной власти специальной компетенции администрации Орловской области в сфере финансов и налоговой политики и Территориального фонда обязательного медицинского страхования.

Учреждения здравоохранения области вырабатывают предложения по формированию заказов на основании показателей потребности населения в медицинской помощи с учетом объемов медицинской помощи, утвержденных федеральным законодательством.

3. Предложения по формированию заказов лечебно-профилактических учреждений направляются ими в Орган специальной компетенции области в сфере здравоохранения и в органы местного самоуправления в сфере здравоохранения.

Предложения должны содержать планируемые объемы медицинской помощи, выраженные:

1) в количестве прикрепленного к лечебно-профилактическому учреждению населения (или) количестве посещений его амбулаторно-поликлинической помощи;

2) в количестве пролеченных больных, количестве проведенных ими койко-дней по соответствующим профилям и средней длительности пребывания на койке для стационарной помощи;

3) в расчетах по объемам финансирования заказа.

4. Для рассмотрения заявок Орган специальной компетенции области в сфере здравоохранения с участием представителей органа исполнительной государственной власти специальной компетенции администрации Орловской области в сфере финансов и налоговой политики и Территориального фонда обязательного медицинского страхования и органов местного самоуправления в сфере здравоохранения образует комиссию по формированию заказа.

Комиссия рассматривает предложения, определяет соответствие планируемых объемов медицинской помощи и расчетных объемов ее финансирования нормативам объемов и стоимости Территориальной программы государственных гарантий оказания населению Орловской области бесплатной медицинской помощи и разрабатывает проекты заказов на очередной финансовый год.

5. Орган специальной компетенции области в сфере здравоохранения устанавливает и доводит заказы до лечебно-профилактических учреждений и иных организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий оказания населению Орловской области бесплатной медицинской помощи, после утверждения областного бюджета и бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования на очередной финансовый год.

6. Контроль за исполнением заказа осуществляет: Орган специальной компетенции области в сфере здравоохранения, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования и органы местного самоуправления в сфере здравоохранения, участвующие в реализации государственных гарантий оказания населению Орловской области бесплатной медицинской помощи.

7. Орган специальной компетенции области в сфере здравоохранения, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования и органы местного самоуправления в сфере здравоохранения, участвующие в реализации государственных гарантий оказания населению Орловской области бесплатной медицинской помощи, в течение финансового года могут провести корректировку заказов в пределах средств, предусмотренных в бюджетах всех уровней на здравоохранение и бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования.

## ГЛАВА 5. ФИНАНСИРОВАНИЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

### Статья 12. Источники финансирования системы здравоохранения

1. Источниками финансовых ресурсов систем здравоохранения в Орловской области являются:

- 1) бюджеты всех уровней;
- 2) обязательное медицинское страхование;
- 3) единый социальный налог, единый налог, взимаемый в связи с изменением упрощенной системы налогообложения, и единый налог на вмененный доход для отдельных видов деятельности в части, подлежащей перечислению в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования;
- 4) добровольное медицинское страхование;
- 5) платные медицинские услуги;
- 6) иные поступления, не запрещенные законодательством Российской Федерации и Орловской области.

2. Финансирование медицинских организаций частной системы здравоохранения осуществляется за счет личных средств граждан и иных источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации и Орловской области.

3. Высотехнологические (дорогостоящие) виды медицинской помощи, оказываемые в учреждениях здравоохранения федерального подчинения, предоставляются населению Орловской области бесплатно в объеме средств, предусмотренных на эти цели за счет квот в федеральном бюджете и сверх квот в областном бюджете и бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Орловской области.

### Статья 13. Планирование расходов на здравоохранение в бюджете области

1. Планирование расходов на здравоохранение в Орловской области в бюджетах всех уровней осуществляется на единых принципах, государственных социальных стандартах в области здравоохранения, нормативах финансовых затрат на оказание медицинской помощи, устанавливаемых коллегией администрации Орловской области, и представляется в расходной части бюджетов всех уровней отдельным подразделом "Здравоохранение".

Подушевые нормативы финансирования здравоохранения на оказание медицинской помощи из бюджетов всех уровней Орловской области устанавливаются, ориентируясь на нормативы, рекомендуемые Правительством Российской Федерации на одного человека в год.

2. К бюджету Орловской области прилагаются перечни региональных целевых программ в сфере здравоохранения, принимаемых к финансированию, с указанием объема средств, выделенных на их реализацию.

## ГЛАВА 6. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ

### Статья 14. Формы оказания медицинской помощи

На территории Орловской области оказывается первичная медико-санитарная помощь и специализированная помощь в следующих формах:

- 1) скорая медицинская помощь;
- 2) амбулаторно-поликлиническая помощь;
- 3) стационарная помощь;
- 4) полустационарная помощь;
- 5) специализированная помощь.

### Статья 15. Скорая медицинская помощь

В соответствии с федеральным законодательством скорая медицинская помощь оказывается при несчастных случаях, травмах, отравлениях и иных состояниях и заболеваниях, требующих срочной медицинской помощи, медицинскими организациями независимо от территориальной или ведомственной принадлежности и формы собственности, а также лицами, обязанными ее оказывать в виде первой помощи по закону или специальному праву.

### Статья 16. Амбулаторно-поликлиническая помощь

1. Амбулаторно-поликлиническая помощь включает первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь, которая может быть оказана без госпитализации пациента в больницу организацию, оказывающую стационарную помощь.

2. Деятельность амбулаторно-поликлинических организаций строится по территориальному принципу с целью обеспечения доступности медицинской помощи гражданам по месту их жительства. Объем деятельности амбулаторно-поликлинической организации зависит от ее вида и категории.

### Статья 17. Стационарная помощь

1. Стационарная помощь включает первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь, которая может быть оказана только при госпитализации пациента в больницу организацию.

2. Стационарная помощь оказывается в больничных организациях (отделениях), профилированных в соответствии с характером оказываемой помощи и возрастом пациентов.

3. Объем деятельности больничной организации зависит от ее вида и категории.

4. Больничные организации обязаны наряду с оказанием конкретных видов медицинской помощи обеспечить находящимся в них пациентам уход, питание и безопасность.

### Статья 18. Полустанционная помощь

1. Амбулаторно-поликлинические и больничные организации могут создавать полустанционные отделения, оказывающие некоторые виды специализированной помощи, для которых не требуется постоянное нахождение пациента в амбулаторно-поликлинической или больничной организации.

2. Порядок деятельности полустанционных отделений, их профили и объем оказываемой в них медицинской помощи устанавливаются Органом специальной компетенции области в сфере здравоохранения.

### Статья 19. Специализированная медицинская помощь

В соответствии с действующим законодательством специализированная медицинская помощь оказывается в кожно-венерологическом, противотуберкулезном, наркологическом и онкологическом диспансерах и других специализированных организациях за счет средств областного бюджета.

### Статья 20. Анонимное обследование и лечение граждан

1. Для обследования и лечения граждан, страдающих заболеваниями, перечень которых устанавливается Органом специальной компетенции области в сфере здравоохранения, в Орловской области могут создаваться центры (кабинеты) анонимного обследования и лечения.

2. Деятельность центров (кабинетов) анонимного обследования и лечения финансируется за счет любых источников финансирования, не запрещенных законодательством Российской Федерации и Орловской области.

### Статья 21. Задачи восстановительного лечения и медицинской реабилитации

1. Гражданам, страдающим врожденными и приобретенными заболеваниями, последствиями острых, хронических заболеваний и травм, в процессе лечения и после него может проводиться восстановительное лечение и медицинская реабилитация как комплекс мер медицинского, психологического, педагогического, социально-экономического и профессионального характера.

2. Задачей восстановительного лечения и медицинской реабилитации является улучшение, восстановление или компенсация нарушенных функций организма у больных и инвалидов, ограничений жизнедеятельности, восстановление работоспособности, утраченных навыков, способность адаптироваться к окружающей обстановке и выполнять принадлежащую им роль в обществе.

### Статья 22. Оказание платных медицинских услуг

1. Медицинскими организациями на территории Орловской области могут предоставляться платные медицинские услуги, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации и Орловской области.

2. Платные медицинские услуги не могут быть оказаны взамен услуг, предоставляемых в соответствии с программами государственных гарантий, оплачиваемых за счет средств бюджетов всех уровней и средств обязательного медицинского страхования.

3. Контроль за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг, правильностью взимания платы с пациентов осуществляют в пределах своей компетенции Орган специальной компетенции области в сфере здравоохранения, государственные органы и организации, на которые законодательством Российской Федерации и Орловской области возложены контрольные функции.

4. Медицинские организации перед оказанием медицинской помощи обязаны обеспечить граждан бесплатной, доступной и достоверной информацией о перечне платных услуг, их стоимости, порядке оказания и льготах для отдельных категорий граждан.

## ГЛАВА 7. ОСОБЕННОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ЧАСТНОЙ СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

### Статья 23. Право на участие в государственных программах в области здравоохранения

1. Субъекты частной медицинской деятельности имеют право участвовать в реализации программ государственных гарантий на основании заключения договоров с Органом специальной компетенции области в сфере здравоохранения.

2. Договоры, предусмотренные частью 1 настоящей статьи, заключаются по результатам конкурса, если иное не предусмотрено законом.

3. Затраты на медицинскую помощь, оказанную гражданам в частном секторе в связи с реализацией программ обязательного медицинского страхования или программ государственных гарантий, возмещаются государством в размерах, соответствующих государственным нормативам затрат на получение медицинской помощи в организациях здравоохранения государственной и муниципальной систем, если иное не предусмотрено в договоре.

### Статья 24. Право на занятие народной медициной (целительством)

1. В соответствии с федеральным законодательством право на занятие народной медициной (целительством) на территории Орловской области обладают граждане Российской Федерации, получившие диплом целителя, выдаваемый Органом специальной компетенции области в сфере здравоохранения.

2. Лица, получившие диплом целителя, занимают народную медициной (целительством) в порядке и на условиях, устанавливаемых Органом специальной компетенции области в сфере здравоохранения.

3. Лишение диплома целителя производится Органом специальной компетенции области в сфере здравоохранения в порядке и на основаниях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

## ГЛАВА 8. ОРГАНИЗАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ

### Статья 25. Порядок организации лекарственного обеспечения населения

1. Лекарственное обеспечение населения, медицинских организаций и учреждений осуществляется через сеть аптек, аптечных пунктов, аптечных киосков, имеющих соответствующие лицензии.

2. Номенклатура (перечень) и объем лекарственных средств для стационарного лечения определяются специальными нормативными актами Российской Федерации и Орловской области на основе утвержденных стандартов медицинской помощи.

3. Пациент имеет право на получение лекарственной помощи сверх объема государственных гарантий на возмездной основе.

4. Лекарственное обеспечение амбулаторных больных осуществляется через аптеки, аптечные пункты, аптечные киоски по рецептам врачей или на безрецептурной основе.

5. Правила выписки рецептов и порядок отпуска лекарственных средств и изделий медицинского назначения регламентируются нормативными правовыми актами Российской Федерации и Орловской области.

6. Отпуск лекарственных средств по льготам или бесплатно осуществляется через аптеки за счет средств соответствующих бюджетов (муниципального, областного, федерального). Порядок льготного и бесплатного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан осуществляется в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Орловской области.

7. Защищенными статьями в областном бюджете и бюджетах муниципальных образований являются средства на финансирование:

- 1) закупок лекарственных средств для лечения в амбулаторных условиях эндокринологических, психических, онкологических заболеваний и туберкулеза;
- 2) затрат аптек на отпущенные лекарства льготному контингенту больных.

## ГЛАВА 9. ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА

### Статья 26. Понятие общей врачебной практики

1. В соответствии с федеральным законодательством врач общей практики (семейный врач) — врач, прошедший специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-социальной помощи членам семьи независимо от их пола и возраста, имеющий право оказывать первичную многопрофильную медико-социальную помощь населению.

2. Общая врачебная практика может быть индивидуальной, групповой или в виде объединений. Групповые и индивидуальные врачебные практики могут организовываться на базе учреждений системы здравоохранения (амбулатория, поликлиника, женская консультация и др.) и обособленно от нее.

3. Общая врачебная практика (семейный врач) может организовываться на основе государственной, муниципальной и частной собственности.

4. Общая врачебная практика (семейный врач) осуществляет свою деятельность на основе договора с органами местного самоуправления, Органом специальной компетенции области в сфере здравоохранения и органом исполнительной государственной власти специальной компетенции администрации Орловской области в сфере социальной защиты и представителями Территориального фонда обязательного медицинского страхования.

### Статья 27. Финансирование общей врачебной практики

1. Источниками финансирования общей врачебной практики (семейного врача) могут быть:

- 1) средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования по расчету за медицинские услуги в рамках программы обязательного медицинского страхования;
- 2) средства бюджета по расчету за гарантированный перечень медицинских услуг, не включенных в программу обязательного медицинского страхования;

3) средства фондов социальной защиты на финансирование социальных услуг;

4) иные источники, не запрещенные законодательством Российской Федерации и Орловской области.

2. Порядок деятельности общей врачебной практики (семейного врача) определяется органом специальной компетенции области в сфере здравоохранения.

### Статья 28. Социальная поддержка и правовая защита медицинских и фармацевтических работников

1. В соответствии с федеральным законодательством 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 их достоинства и профессиональной чести;

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

5) совершенствование профессиональных знаний;

6) переподготовку в соответствии с законодательством Российской Федерации при невозможности выполнять профессиональные обязанности по состоянию здоровья, а также в случаях высвобождения работника в связи с сокращением численности штата или ликвидации предприятий, учреждений, организаций;

7) страхование профессиональной ошибки, в результате которой причинен вред или ущерб здоровью гражданина, не связанный с небрежным или халатным выполнением ими профессиональных обязанностей.

2. Медицинские и фармацевтические работники, а также иные лица, работающие в организациях здравоохранения, находящихся в ведении Орловской области, сохраняют за собой право на повышение окладов (ставок), надбавки, доплаты (в том числе на 25% повышение оклада (ставки) за работу в сельской местности), которые они имели по состоянию на 31 декабря 2004 года, а также на иные льготы, предусмотренные трудовым законодательством.

Врачи, провизоры и работники со средним медицинским и фармацевтическим образованием организаций здравоохранения, находящихся в ведении Орловской области, работающие и проживающие в сельской местности, имеют право на льготы по оплате жилья и коммунальных услуг.

3. В соответствии с федеральным законодательством меры социальной поддержки работников муниципальных организаций здравоохранения, указанные в ч. 2 настоящей статьи, вправе устанавливать органы местного самоуправления своими правовыми актами.

4. В случае гибели работника организаций здравоохранения, находящихся в ведении Орловской области, при исполнении им служебных обязанностей его семья из областного бюджета выплачивается единовременное денежное пособие в размере 120 месячных должностных окладов.

В соответствии с федеральным законодательством размер единовременного денежного пособия в случае гибели работников муниципальных организаций здравоохранения вправе устанавливать органы местного самоуправления своими правовыми актами.

5. Порядок и условия предоставления мер социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников организаций здравоохранения, находящихся в ведении Орловской области, устанавливаются коллегией администрации Орловской области.

## ГЛАВА 10. МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ОБЛАСТИ

### Статья 29. Общие положения

1. Медицинское страхование на территории Орловской области осуществляется в форме обязательного медицинского страхования и добровольного медицинского страхования в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.

2. Тарифы на медицинские услуги при обязательном медицинском страховании должны обеспечивать качественное выполнение объема гарантии бесплатной медицинской помощи учреждений, работающих в системе обязательного медицинского страхования. Тарифы на медицинские услуги определяются Территориальным фондом обязательного медицинского страхования по согласованию с Органом специальной компетенции области в сфере здравоохранения и органом исполнительной государственной власти специальной компетенции администрации Орловской области в сфере финансов и налоговой политики.

3. Тарифы на медицинские услуги при добровольном медицинском страховании устанавливаются по соглашению между муниципальной организацией и страховой медицинской организацией.

4. Медицинскую помощь в системе обязательного медицинского страхования могут оказывать организации любой формы собственности, имеющие соответствующие лицензии.

5. Организация и порядок оказания медицинской помощи населению, финансируемые за счет средств обязательного медицинского страхования, определяют Орган специальной компетенции области в сфере здравоохранения, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования и субъекты системы обязательного медицинского страхования.

6. Медицинские организации заключают договоры со страховыми медицинскими организациями по программам добровольного медицинского страхования в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Орловской области.

### Статья 30. Обязательное медицинское страхование

1. Обязательное медицинское страхование является формой социальной защиты интересов населения в сфере охраны здоровья.

2. Цель обязательного медицинского страхования — гарантировать жителям области при возникновении страхового случая получение медицинской помощи за счет накопленных средств и финансировать мероприятия по профилактике заболеваний.

3. Реализацию государственной политики в области обязательного медицинского страхования на территории Орловской области осуществляет Орловский территориальный фонд обязательного медицинского страхования, являющийся самостоятельным некоммерческим финансово-кредитным учреждением.

4. Обязательное медицинское страхование является составной частью государственного социального страхования и обеспечивает всем жителям области равные возможности в получении медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования в объеме и на условиях, соответствующих Территориальной программе обязательного медицинского страхования населения Орловской области.

### Статья 31. Субъекты обязательного медицинского страхования

1. В качестве субъектов обязательного медицинского страхования выступают: граждане, страхователь, страховая медицинская организация, медицинское учреждение.

2. Страхователями при обязательном медицинском страховании являются:

1) для неработающего населения — органы исполнительной государственной власти, органы местного самоуправления;

2) для работающего населения — юридические лица независимо от формы собственности и организационно-правовой формы, а также физические лица, признанные плательщиками единого социального налога (взноса) или иного налога в части, исчисляемой и уплачиваемой в фонды обязательного медицинского страхования в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах.

3. Страхователи подлежат обязательной регистрации в Территориальном фонде обязательного медицинского страхования с заполнением карты постановки на учет в качестве страхователя.

4. Страховыми медицинскими организациями выступают юридические лица, осуществляющие медицинское страхование и имеющие государственную лицензию на право заниматься обязательным медицинским страхованием.

### Статья 32. Тарифы на услуги в системе обязательного медицинского страхования

1. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования ежегодно разрабатывает Положение о порядке оплаты медицинских услуг в системе обязательного медицинского страхования Орловской области и тарифы стоимости медицинской помощи на текущий год и вносит на рассмотрение Межведомственной комиссии по согласованию тарифов на медицинские услуги (далее — Комиссия).

2. Комиссия включает в себя представителей Органа специальной компетенции области в сфере здравоохранения, органа исполнительной государственной власти специальной компетенции администрации Орловской области в сфере финансов и налоговой политики, Территориального фонда обязательного медицинского страхования, лечебно-профилактических учреждений, областного комитета профессионального союза медицинских работников, профессиональных медицинских ассоциаций.

### Статья 33. Территориальная программа обязательного медицинского страхования

1. Территориальная программа обязательного медицинского страхования населения Орловской области разрабатывается исполнительной дирекцией Территориального фонда обязательного медицинского страхования и утверждается постановлением коллегии администрации области.

2. Правление Территориального фонда обязательного медицинского страхования вносит предложения о финансовых ресурсах, необходимых для реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования.

3. Финансирование Территориальной программы обязательного медицинского страхования населения Орловской области является защищенной статьей расходов бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования, подлежащей финансированию в полном объеме.

4. Объем и условия оказания медицинской помощи, предусматриваемые Территориальной программой обязательного медицинского страхования, не могут быть ниже установленных в базовой программе обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации.

### Статья 34. Добровольное медицинское страхование

1. Добровольное медицинское страхование осуществляется на основе программ добровольного медицинского страхования и обеспечивает гражданам получение дополнительных медицинских и иных услуг сверх установленных Территориальной программой обязательного медицинского страхования населения Орловской области.

2. Добровольное медицинское страхование может быть коллективным и индивидуальным.

3. Страхователями при добровольном медицинском страховании выступают отдельные граждане, обладающие гражданской дееспособностью, или (и) организации, представляющие интересы граждан.

4. Тарифы на медицинские и иные услуги при добровольном медицинском страховании устанавливаются по соглашению между страховой медицинской организацией и организацией или лицом, предоставляющим эти услуги.

(Окончание на 8-й стр.).



(Окончание. Начало на 6-й стр.).

## ГЛАВА 11. МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА ГРАЖДАН, СТРАДАЮЩИХ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМИ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ

### Статья 35. Понятие и порядок осуществления медико-социальной поддержки

Медико-социальная поддержка граждан, страдающих социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, оказывается в учреждениях государственной системы здравоохранения Орловской области за счет средств областного бюджета.

## ГЛАВА 12. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ С УЧРЕЖДЕНИЯМИ ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА И ОБЩЕСТВЕННЫМИ ОБЪЕДИНЕНИЯМИ

### Статья 36. Взаимодействие системы здравоохранения с учреждениями государственного надзора

Орган специальной компетенции области в сфере здравоохранения, органы и учреждения местного самоуправления в сфере здравоохранения совместно с органами и учреждениями государственного санитарно-эпидемиологического надзора осуществляют:

- разработку и реализацию комплексных программ охраны здоровья граждан, профилактики заболеваний, оздоровления среды обитания человека и его жизнедеятельности;
- работу по гигиеническому воспитанию и санитарной пропаганде здорового образа жизни;
- изучение состояния здоровья во взаимосвязи с факторами среды;
- работу по профилактике инфекционных, паразитарных, профессиональных заболеваний, отравлений у людей;
- внедрение передовых форм и методов профилактической и противоэпидемической работы в медицинских организациях;
- мероприятия по профилактике и ликвидации последствий утраты здоровья при чрезвычайных ситуациях;
- подготовку кадров и повышение их квалификации.

### Статья 37. Взаимодействие системы здравоохранения с общественными объединениями

1. Государственные и муниципальные системы здравоохранения взаимодействуют и сотрудничают с общественными объединениями — профессиональными медицинскими и фармацевтическими ассоциациями, ассоциациями страховых медицинских организаций, общественными объединениями пациентов, профсоюзными организациями.

2. Общественные объединения совместно с системами здравоохранения участвуют в обеспечении защиты профессиональных прав медицинских работников и конституционных гарантий пациентов на медико-социальную и лекарственную помощь.

3. Профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации участвуют в работе комиссий по сертификации и аттестации медицинских работников, контролируют соблюдение норм медицинской этики и принимают решения по фактам их нарушения, совместно с ассоциациями страховых медицинских организаций участвуют в разработке стандартов качества медицинской помощи, в лицензировании и сертификации медицинской и фармацевтической деятельности, в заключении тарифных соглашений в системе обязательного медицинского страхования.

4. Профсоюзные организации осуществляют защиту прав медицинских и фармацевтических работников в соответствии с законодательством Российской Федерации и Орловской области, уставными задачами профессиональных союзов.

5. Представители профессиональных медицинских ассоциаций и профсоюзных организаций входят в состав правления Территориального фонда обязательного медицинского страхования.

## ГЛАВА 13. ЗАЩИТА ПРАВ НАСЕЛЕНИЯ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

### Статья 38. Обеспечение здоровых и безопасных условий жизни и работы лиц, проживающих на территории Орловской области

1. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается соблюдением органами государственной власти и местного самоуправления, предприятиями, учреждениями, организациями, общественными объединениями и гражданами норм и гигиенических нормативов, системой государственного санитарно-эпидемиологического надзора, а также комплексом всех организационных, правовых и экономических мер в соответствии с законодательством Российской Федерации по охране окружающей среды, реализации прав граждан на охрану здоровья, создание благополучных условий труда, быта, отдыха, производства (употребления) доброкачественной воды, продуктов питания, по защите от неблагоприятных техногенных воздействий.

2. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается:

- реализацией государственных, региональных и местных программ укрепления здоровья и профилактики заболеваний населения, оздоровления среды обитания человека и условий его жизнедеятельности;
- проведением органами государственной власти и местного самоуправления, общественными объединениями, предприятиями и иными хозяйствующими субъектами, организациями и учреждениями независимо от их подчиненности и форм собственности, должностными лицами и гражданами в качестве составной части их деятельности гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий, а также соблюдением санитарных правил, норм и гигиенических нормативов;
- широкой информированностью о состоянии здоровья населения, гигиенической и эпидемиологической обстановке, проводимых санитарно-профилактических мероприятиях.

### Статья 39. Права и обязанности пациента

1. В соответствии с действующим законодательством при обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на:

- уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;
- выбор врача, в том числе семейного и лечащего врача, с учетом его согласия, а также выбор лечебно-профилактического учреждения в соответствии с договорными обязательного и добровольного медицинского страхования;
- обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;
- сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении;
- информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;
- отказ от медицинского вмешательства с учетом указания ему возможных последствий отказа (данное положение не действует 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);
- получение информации о своих правах и обязанностях, 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, а также на выбор лиц, которым в его интересах может быть передана информация о его состоянии;
- получение медицинских и иных услуг в рамках программ добровольного медицинского страхования;
- возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи;
- допуск к нему адвоката или иного законного представителя для защиты его прав;
- допуск к нему священнослужителя, а в больничном учреждении — на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок больничного учреждения.

2. В случае нарушения прав пациента он может обращаться с жалобой непосредственно к руководителю или иному должностному лицу лечебно-профилактического учреждения, в котором ему оказывается медицинская помощь, в соответствующие профессиональные медицинские ассоциации либо в суд.

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

### 4. Пациент обязан:

- заботиться о своем здоровье;
- соблюдать меры предосторожности при контактах с другими лицами в случае информированности о наличии у него заболевания, представляющего опасность для окружающих, в целях исключения его распространения;
- представлять информацию медработникам о наличии у него заболевания, представляющей опасность для окружающих, при использовании его крови, биологических жидкостей, органов и тканей как донора, о жалобах, изменяемых в состоянии здоровья, обращениях за медицинской помощью, соблюдать правила поведения больных в лечебно-профилактических учреждениях, уважать права других больных и персонала медицинской организации;
- учитывать свои финансовые возможности при оплате лечения сверх объемов, гарантируемых государством.

### Статья 40. Меры социальной поддержки пациентов

1. Граждане имеют право на льготное обеспечение протезами, ортопедическими, корригирующими изделиями, слуховыми аппаратами, средствами передвижения и иными специальными средствами.

2. Категории граждан, а также условия и порядок их обеспечения льготной протезно-ортопедической и зубопротезной помощью, слуховыми аппаратами, средствами передвижения и иными специальными средствами определяются постановлением коллегии администрации Орловской области.

### Статья 41. Субъекты, обеспечивающие защиту прав пациента

Защиту прав пациента при оказании медико-социальной помощи и лекарственного обеспечения на территории области в пределах своей компетенции осуществляют:

- органы государственной власти и местного самоуправления;
- орган исполнительной государственной власти специальной компетенции администрации Орловской области в сфере лицензирования;
- учреждения государственного санитарно-эпидемиологического надзора;
- медицинские организации любой формы собственности и организационно-правовой формы;
- Территориальный фонд обязательного медицинского страхования;
- профессиональные медицинские ассоциации;
- профессиональные союзы и иные общественные объединения;
- областное общество по защите прав потребителей;
- федеральная антимонопольная служба.

## ГЛАВА 14. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ И ВОЗМЕЩЕНИЕ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРАВОНАРУШЕНИЙ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

### Статья 42. Общие положения

1. За нарушение законодательства в сфере здравоохранения граждане, должностные лица, юридические лица несут ответственность, установленную законодательством Российской Федерации и Орловской области.

2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента при оказании медицинских услуг вследствие каких-либо недостатков, подлежит возмещению в объеме и порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

## ГЛАВА 15. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

### Статья 43. Вступление в силу настоящего закона

Настоящий закон вступает в силу с 1 января 2005 года.

### Губернатор

#### Орловской области

г. Орел

24 марта 2005 года

№ 504-ОЗ

*Е. С. СТРОЕВ.*

## ОРЛОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ СОВЕТ НАРОДНЫХ ДЕПУТАТОВ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 4 марта 2005 года

г. Орел

№ 37/781-ОС

## О ЗАКОНЕ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ЗАКОН ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "О ПОРЯДКЕ ОТЗЫВА ДЕПУТАТОВ И ВЫБОРНЫХ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ ОРГАНОВ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ В ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ"

Орловский областной Совет народных депутатов ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Принять Закон Орловской области "О внесении изменений в Закон Орловской области "О порядке отзыва депутатов и выборных должностных лиц органов местного самоуправления в Орловской области".

2. Направить данный закон губернатору Орловской области для подписания и обнародования.

3. Контроль за исполнением настоящего закона возложить на комитет по организации работы областного Совета и вопросам местного самоуправления.

*Председатель областного*

*Совета народных депутатов*

*Н. А. ВОЛОДИН.*

## ЗАКОН ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ЗАКОН ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "О ПОРЯДКЕ ОТЗЫВА ДЕПУТАТОВ И ВЫБОРНЫХ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ ОРГАНОВ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ В ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ"

Принят областным Советом народных депутатов 4 марта 2005 года

### Статья 1

Внести в Закон Орловской области от 5 июня 2003 года № 330-ОЗ "О порядке отзыва депутатов и выборных должностных лиц органов местного самоуправления в Орловской области" следующие изменения:

- часть 2 статьи 1 после слов "со дня избрания соответствующего депутата (выборного должностного лица)" дополнить словами "и в течение последних 12 месяцев перед истечением срока, на который избран депутат.;"
- первое предложение статьи 4 изложить в следующей редакции: "Основаниями для отзыва депутата, выборного должностного лица местного самоуправления могут служить только его конкретные противоправные решения или действия (бездействие) в случае их подтверждения в судебном порядке. Основаниями отзыва депутата, выборного должностного лица местного самоуправления, если иное не предусматривается уставом муниципального образования, могут быть:;"
- в статье 5:
  - часть 2 после слова "коллективно" дополнить словами "и при наличии судебного решения, которым подтверждено одно из оснований отзыва.;"
  - в части 3:
    - в абзаце втором после слов "муниципального образования первого уровня" дополнить текстом следующего содержания: "К заявлению прилагается судебное решение, подтверждающее совершение депутатом (выборным должностным лицом) противоправных действий или решений.;"
    - дополнить новыми абзацами четвертым, пятым следующего содержания: "Граждане — инициаторы отзыва депутата (выборного должностного лица) обязаны письменно известить депутата (а выборное должностное лицо), а также муниципальную избирательную комиссию о времени и месте проведения собрания инициативной группы."

Депутату (выборному должностному лицу) должно быть обеспечено право выступления на собрании инициативной группы независимо от представления им информации по существу оснований отзыва.;"

4) статью 9 изложить в следующей редакции:

"Коллективно достоверных подписей, необходимых для назначения голосования по отзыву депутата (выборного должностного лица), составляет 20 процентов от числа избирателей, зарегистрированных на территории соответствующего избирательного округа.;"

### Статья 2

Настоящий закон вступает в силу по истечении десяти дней с момента его официального опубликования.

### Губернатор

#### Орловской области

г. Орел

25 марта 2005 года

№ 505-ОЗ

*Е. С. СТРОЕВ.*

## КОЛЛЕГИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 марта 2005 года

г. Орел

№ 47

## ОБ УЧАСТИИ В ОБЩЕРОССИЙСКИХ ДНЯХ ЗАЩИТЫ ОТ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ ОПАСНОСТИ И ПРОВЕДЕНИИ ЭКОЛОГИЧЕСКОГО МЕСЯЧНИКА, СУББОТНИКА

В целях оздоровления экологической обстановки, наведения порядка на общественных ведомственных территориях, в местах отдыха населения, охраняемых и других природных объектах, зеленых, водоохраняемых зонах, парках, скверах городов, поселков и в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 июня 1996 года № 688 "О проведении Дней защиты от экологической опасности" КОЛЛЕГИЯ ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Принять предложение природоохранных органов, Федерации профсоюзов, областного совета Всероссийского общества охраны природы об участии в проведении с 5 апреля по 5 июня общероссийских Дней защиты от экологической опасности "Дни защиты-2005", экологических месячника и субботника 23 апреля 2005 г.

2. Утвердить текст обращения к трудовым коллективам, учебным заведениям, ко всему населению области (опубликовано в "Орловской правде" 2 апреля с.г.).

3. Утвердить состав областного оргкомитета по подготовке и проведению "Дней защиты-2005", экологического месячника (председатель оргкомитета — заместитель губернатора Орловской области А.Н. Майоров).

Возложить подготовку и организацию выполнения мероприятий по проведению "Дней защиты-2005", экологических месячника и субботника на областной оргкомитет.

4. Управлению по реформированию жилищно-коммунального хозяйства аппарата губернатора и администрации области (В.С. Миронов):

— оказать содействие администрациям городов и поселков, жилищно-коммунальным службам на местах в выполнении работ по экологическому оздоровлению и санитарной очистке территорий, успешному проведению экологического субботника.

— обобщить сведения о результатах работы в ходе экологического субботника и 25 апреля т.г. представить информацию в управление Росприроднадзора по Орловской области (А.Н. Новиков).

5. Рекомендовать главам горрайадминистраций разработать мероприятия и совместно с руководителями трудовых коллективов, предприятий жилищно-коммунального хозяйства организовать работу по приведению в надлежащее состояние мемориальных комплексов, захоронений советских воинов и памятных мест Великой Отечественной войны 1941 — 1945гг., внутренних, прилегающих и закрепленных территорий, фасадов зданий, малых архитектурных форм, водозаборов, пассажирского

транспорта, ремонту дорог, подъездов, тротуаров, посадке, обрезке деревьев и кустарников, разбивке газонов, закладке парков, посвященных 60-летию Победы над немецкими захватчиками, ликвидации последствий весеннего паводка, стихийных свалок, выполнению других природоохранных акций и благоустроительных мероприятий.

Для этих целей шире привлекать трудовые коллективы организаций, предприятий, трудоспособное население, студентов и школьников. Провести в рамках акции "Дни защиты-2005" трудовое соперничество за присвоение званий: "Лучшая улица", "Лучший дом", "Дом образцового порядка", лучшая территория организации, предприятия, учебного заведения в городах, поселках и населенных пунктах Орловщины.

6. Рекомендовать главам горрайадминистраций, агентству лесного хозяйства по Орловской области (И.В. Лебедев) обеспечить в весенний период посадку не менее 4 тыс. га лесонасаждений, продолжить работу по созданию лесопарков, кольцевых лесопосадок вокруг городов и районных центров, защитных лесопосадок, лесопитомников в каждом районе. Управлению по надзору в сфере природопользования (Росприроднадзора) по Орловской области (А.Н. Новиков) обеспечить контрольные и охранные мероприятия лесопосадочных и лесовосстановительных работ.

Предложить агентству лесного хозяйства по Орловской области (И.В. Лебедев), управлению Росприроднадзора (А.Н. Новиков), дирекции НП "Орловское полевье" (О.Г. Слепец), администрации Хотынецкого района (В.И. Семенов) создать на территории национального парка образцовый питомник лесных и декоративных пород.

7. Рекомендовать главам горрайадминистраций, управлениям по ветеринарному и фито-санитарному надзору (Е.Н. Дубровин), по надзору в сфере природопользования (Росприроднадзора) по Орловской области (А.Н. Новиков) обеспечить охрану и воспроизводство охотничьих животных, продолжить работу по организации, систематике особо охраняемых природных объектов и территорий.

8. Рекомендовать мэрии г. Орла (В.И. Уваров), агентству лесного хозяйства по Орловской области (И.В. Лебедев) в 10-дневный срок внести для рассмотрения в областную администрацию предложение по закладке в г. Орле природного парка "60-летия Победы советского народа в Великой Отечественной войне".

9. Предложить главам горрайадминистраций, управлению по технологическому и экологическому надзору Ростехнадзора по Орловской области (В.И. Окоороков), федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Г.Л. Захарченко) обеспечить контроль за принятием исчерпывающих мер по ликвидации несанкционированных свалок отходов в городах и населенных пунктах, в водоохраных и зеленых зонах, наведению порядка на существующих полигонах твердых бытовых отходов.

10. Управлением транспорта (М.В. Кореньков), строительства и ресурсосбережения (А.Г. Кисляков) аппарата губернатора и администрации области, ОГУ "Орелгосаэоказчик" (Л.Г. Молина) во взаимодействии с управлением автомобильной магистрали "Москва — Харьков" (С.Л. Недялков), Орловско-Курским отделением Московской железной дороги (А.А. Левин) принять необходимые меры по ремонту дорог областного и федерального значения, наведению порядка на обочинах, полосах их отвода, железнодорожных переездах.

11. Управлению общего и профессионального образования аппарата губернатора и администрации области (А.В. Копылова) оказать содействие администрациям городов, поселков в привлечении студенческой и учащейся молодежи для участия в практических природоохранных акциях, в том числе оборудованию мест для гнездования птиц.

12. Управлению печати, полиграфии и средств массовой информации (В.С. Афонин) совместно с редакциями областных, городских, районных газет, Орловской государственной телерадиокомпанией, другими средствами массовой информации шире освещать ход подготовки и проведения "Дней защиты-2005", экологических месячника и субботника.

13. Рекомендовать управлениям Росприроднадзора (А.Н. Новиков) в трехдневный срок подготовить мероприятия по подготовке, проведению Дней защиты от экологической опасности, совместно с другими природоохранными службами создать постояннодействующую рабочую группу для организации, контроля за исполнением намеченного.

14. Постановление коллегии администрации области от 24 марта 2004 г. № 54 "Об участии в общероссийских Днях защиты от экологической опасности и проведении экологического месячника считать утратившим силу.

15. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя губернатора, члена коллегии А.Н. Майорова.

*Председатель коллегии*

*Е. С. СТРОЕВ.*

## КОЛЛЕГИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

30 марта 2005 г.

г. Орел

№ 48

## ОБ УСТАНОВЛЕНИИ СРОКОВ ЗАПРЕТА НА ЛОВ РЫБЫ В ПЕРИОД ВЕСЕННЕГО НЕРЕСТА В ВОДОЕМАХ ОБЛАСТИ НА 2005 ГОД

В целях охраны рыбных запасов в рыбохозяйственных водоемах Орловской области, на основании ст. 6, 21 Федерального закона Российской Федерации "О животном мире" № 52-ФЗ от 24.04.1995 г., учитывая представление Госинспекции по охране и воспроизводству рыбных запасов и регулирования рыболовства по Орловской области, КОЛЛЕГИЯ ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Запретить в весенний период спортивно-любительский лов щуки с 1 апреля до 1 мая, жерева — с 10 апреля до 10 мая, язя — с 1 апреля до 10 мая 2005 г. Полностью запретить всякое рыболовство с 21 апреля до 31 мая 2005 года в местах нахождение основных нерестилищ согласно приложению.

2. Любительское и спортивное рыболовство в период нереста разрешается на участках, определяемых Госинспекцией по охране и воспроизводству рыбных запасов и регулированию рыболовства по Орловской области, вне мест нереста только поплавочными и донными удочками с общим количеством крючков не более 2 штук.

3. Контроль за исполнением постановления возложить на члена коллегии, заместителя губернатора области Майорова А.Н.

4. Опубликовать настоящее постановление в газете "Орловская правда".

*Председатель коллегии*

*Е. С. СТРОЕВ.*

Приложение к постановлению коллегии администрации Орловской области

от 30 марта 2005 г. № 48

## ПЕРЕЧЕНЬ УЧАСТКОВ ВОДОЕМОВ, ГДЕ ЗАПРЕЩЕН ЛОВ РЫБЫ В ПЕРИОД НЕРЕСТА РЫБ

**На реке Оке** — от моста в д. Кривчиново до железнодорожного моста; от моста в д. Шахово до д. Хомуты; от подвешного пешеходного моста в районе Ботаники по левому берегу до Брянского железнодорожного моста; от городской спасательной станции до плотины ТЭЦ; от подвешного моста в д. Вязки до устья реки Оптухи; от устья ручья в р-не д. Паслово до устья р. Лисички; от старого моста в д. Карандаково вниз по течению до д. Дежино.

**На реке Зуше** — от моста в д. Корсаково вниз по течению до моста в д. Головино; от моста в д. Гагаринке до моста в д. Мужиково; от плотины в д. Воротынцево до моста в д. Сорочий мост; от Новосильского моста до моста в д. Ямская слобода; от бывшей мельницы в д. Задушное до бывшей мельницы в с. Вязки; от впадения р. Паниковец до острова ниже моста в д. Измайлово; от моста в д. Одинок до крайнего дома д. Городилово; от церкви в пос. Дмитриевский до впадения р. Чернь; от Стрельчого моста в г. Мценске вниз по течению на 100 м; от железнодорожного моста в г. Мценске вниз по течению до моста в д. Бабенково.

**На реке Сосне** — от начала д. Подкопаево Малоархангельского района до переезда в д. Второе Мисайлово; от начала д. Горданово до д. Заречки; от начала д. Вторая Борова до плотины сахарного завода; от плотины райцентра до школы в с. Ярище; от начала д. Хутор Лимовое до впадения р. Фошки; от переходного моста в с. Калинин до Адамовой мельницы; от Беломестенской утконоффермы до впадения реки Труды в реку Сосну; от Вязовицкого моста до карьера в с. Теличье.

**На реке Труды** — от Королева брода вверх по течению до впадения Н. Жерновецкого ручья вниз по течению до магазина; от начала д. Теряево вниз по течению до конца д. Трубчино; от впадения р. Синковец вниз по течению до конца д. Стрелки; от моста Д. Пеншино вниз по течению до начала Новой деревни.

**На реке Кrome** — от моста автодороги Кромы — Макеево в пос. Кромы до устья.

**На реке Орлик** — от автодорожного моста в д. Талызино вниз по течению на 1 км; от Царева брода до пешеходного подвешного моста в р-не спортивного "Труд".

**На реке Неручь** — от фермы в д. Степановке до конца деревни (по течению реки); от переходного моста в д. Дорогое до крайнего дома бывшей д. Кокурино; от моста в д. Красное (высокий мост) до оздоровительного лагеря; от Березовского моста до моста в с. Козарь; от нефтепровода в пос. Залегощь вниз по течению до крайнего дома в с. Гвоздяно.

**На реке Рыбнице** — от моста д. Красная Ивановка вниз по течению до конца деревни; от крайнего дома д. Красная Рыбница вверх по течению на 500 м.

**На реке Литобож** — от автодорожного моста через реку в районе д. Сеньково вниз по течению на 500 м.

**На реке Цон** — от автодорожного моста д. Богдановка до начала д. Оболешево; от автодорожного моста в пос. Городище до д. Мешково; от автодорожного моста безъездной дороги Москва — Харьков вниз по течению до устья.

**На реке Ракитне** — от начала д. Рыбали до устья.

**На реке Белый Немед** — от моста д. Высокое вниз по течению до устья и вверх на 1 км.

**На реке Свапе** — от крайнего дома д. Высокое вверх по течению на 2 км.

**На реке Нугрь** — от школы с. Хомжово до устья; от моста в пос. Новогоргиевский до д. Блошня; от моста автодороги Орел — Болхов до моста с. Борилово; от моста с. Большая Чернь ниже по течению до начала с. Борилово.

**На реке Чернь** — от нового моста до впадения в р. Зушу.

**На реке Любовше** — от моста в д. Железове вниз до конца д. Колчанка; от моста д. Алексеевка вниз по течению до бывшей мельницы в с. Русский Брод; от начала д. Лисины Дворики вниз по течению до впадения в р. Труды.

**На реке Тим** — от начала с. Урынок до устья.

**На реке Кшень** — от начала д. Ольки вниз до с. Никольское.

**На реке Фошне** — от м