
ЗАКОН
ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
О ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА

Принят
Орловской областной Думой
19 сентября 1997 года

(в ред. Законов Орловской области
от 08.09.2004 N 430-ОЗ, от 21.03.2005 N 491-ОЗ,
от 30.05.2006 N 598-ОЗ, от 17.03.2009 N 880-ОЗ,
от 11.06.2009 N 914-ОЗ)

Абзац исключен. - Закон Орловской области от 21.03.2005 N 491-ОЗ.

Настоящий Закон направлен на реализацию прав граждан по охране здоровья, социальной защите при возникновении заболевания туберкулезом, создание в области необходимых условий санитарно-эпидемического благополучия.

Статья 1. Противотуберкулезная помощь и принципы ее оказания

Противотуберкулезная помощь населению включает в себя проведение санитарно-оздоровительных, противоэпидемических, профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий на основании и в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и законодательством Орловской области.

(в ред. Закона Орловской области от 08.09.2004 N 430-ОЗ)

Противотуберкулезная помощь жителям Орловской области, страдающим туберкулезом, и лицам без определенного места жительства гарантируется государством и осуществляется на основе принципов законности, общедоступности и равных возможностей для всех граждан в объемах, предусмотренных Программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.

(в ред. Закона Орловской области от 21.03.2005 N 491-ОЗ)

Противотуберкулезная помощь гражданам России - жителям других регионов производится на основании взаиморасчетов с этими территориями либо гражданами, в т.ч. на договорной основе.

Статья 2. Законодательство Орловской области о противотуберкулезной помощи
(в ред. Закона Орловской области от 08.09.2004 N 430-ОЗ)

Законодательство Орловской области о противотуберкулезной помощи основывается на законах и иных нормативных правовых актах Российской Федерации, настоящем Законе и иных нормативных правовых актах Орловской области.

(часть первая в ред. Закона Орловской области от 08.09.2004 N 430-ОЗ)

Орловский областной Совет народных депутатов и Правительство Орловской области вправе принимать правовые акты о противотуберкулезной помощи в пределах своей компетенции.

(в ред. Законов Орловской области от 08.09.2004 N 430-ОЗ, от 30.05.2006 N 598-ОЗ, от 17.03.2009 N 880-ОЗ)

Организация противотуберкулезной помощи населению Орловской области может обеспечиваться на основе долгосрочной комплексной программы.

Статья 3. Регистрация и учет

Все формы и локализации активного туберкулеза подлежат обязательной государственной регистрации и учету в противотуберкулезном диспансере и по месту жительства больного.

Руководители медицинских организаций и граждане, занимающиеся частной медицинской деятельностью, обязаны направлять в медицинские противотуберкулезные организации, а также территориальные органы, созданные в установленном законодательством Российской Федерации порядке для осуществления государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Орловской области, информацию о выявленных на территории Орловской области в течение года больных туберкулезом и о каждом освобождающемся из учреждений уголовно-исполнительной системы больном туберкулезом.

(часть вторая в ред. Закона Орловской области от 21.03.2005 N 491-ОЗ)

Извещению подлежат также каждый случай смерти, когда при вскрытии установлено, что умерший страдал при жизни туберкулезом, но на учете не состоял.

Статья 4. Права и социальная поддержка лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом, и больных туберкулезом

(в ред. Закона Орловской области от 11.06.2009 N 914-ОЗ)

1. Лица, находящиеся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом, и больные туберкулезом в соответствии с федеральным законодательством имеют право на:

1) сохранение врачебной тайны, за исключением сведений, непосредственно связанных с оказанием противотуберкулезной помощи больному туберкулезом и проведением противоэпидемических мероприятий;

2) уважительное и гуманное отношение медицинских работников и иных работников, участвующих в оказании противотуберкулезной помощи;

3) получение информации о правах и об обязанностях больных туберкулезом и лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом, а также в доступной для них форме о характере имеющегося у них заболевания и применяемых методах лечения;

4) диагностику и лечение в медицинских противотуберкулезных организациях;

5) санаторно-курортное лечение в соответствии с медицинскими показаниями;

6) оказание противотуберкулезной помощи в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

7) пребывание в медицинских противотуберкулезных организациях, оказывающих противотуберкулезную помощь в стационарах, в течение срока, необходимого для обследования и (или) лечения.

2. Лицам, находящимся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом, и больным туберкулезом в соответствии с федеральным законодательством предоставляются следующие меры социальной поддержки:

1) сохранение места работы (должности) в случае временной утраты трудоспособности в связи с туберкулезом на срок, установленный законодательством Российской Федерации;

2) выдача пособия по государственному социальному страхованию за время отстранения от работы (должности) в связи с туберкулезом больным туберкулезом;

3) обеспечение бесплатными медикаментами для лечения туберкулеза в амбулаторных условиях в федеральных специализированных медицинских учреждениях в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, а в учреждениях здравоохранения, находящихся в ведении области, - в порядке, установленном Правительством Орловской области;

4) предоставление вне очереди с учетом права на дополнительную жилую площадь в порядке, установленном Правительством Орловской области, отдельного жилого помещения больным заразными формами туберкулеза, проживающим в квартирах, в которых исходя из занимаемой жилой площади и состава семьи нельзя выделить отдельную комнату больному заразной формой туберкулеза, квартирах коммунального заселения, общежитиях, а также семьям, имеющим ребенка, больного заразной формой туберкулеза.

3. Лица, госпитализированные для обследования и (или) лечения в медицинские противотуберкулезные организации, в соответствии с федеральным законодательством имеют право:

1) получать у руководителей медицинских противотуберкулезных организаций информацию о лечении, об обследовании, о выписке из таких организаций и о соблюдении установленных действующим законодательством прав;

2) встречаться с адвокатами и священнослужителями наедине;

3) исполнять религиозные обряды, если такие обряды не оказывают вредного воздействия на состояние их здоровья;

4) продолжать образование в соответствии с общеобразовательными программами начального общего, основного общего и среднего (полного) общего образования.

4. Лица, находящиеся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом, и больные туберкулезом при оказании им противотуберкулезной помощи, кроме указанных в пунктах 1 и 3 настоящей статьи прав, имеют другие права, предусмотренные законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

Статья 5. Исключена. - Закон Орловской области от 21.03.2005 N 491-ОЗ.

Статья 6. Защита населения от туберкулеза

Лица, представляющие опасность заражения туберкулезом окружающих, не допускаются к работе в профессиях и должностях в соответствии с действующим законодательством.

(в ред. Закона Орловской области от 21.03.2005 N 491-ОЗ)

Для выявления лиц, представляющих опасность заражения туберкулезом окружающих, осуществляется обязательное бактериоскопическое исследование мокроты на БК, а также рентгенофлюорографическое обследование их с периодичностью, определяемой действующим законодательством.

(в ред. Закона Орловской области от 21.03.2005 N 491-ОЗ)

Не допускается вселение больных с заразными формами туберкулеза в общежития, а также многоквартирные квартиры. Перед вселением в общежития все лица предъявляют справку от врача-фтизиатра о том, что они не страдают активной формой туберкулеза.

Часть четвертая исключена. - Закон Орловской области от 08.09.2004 N 430-ОЗ.

Принудительное стационарное и амбулаторное лечение больного туберкулезом проводится в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(в ред. Закона Орловской области от 08.09.2004 N 430-ОЗ)

В соответствии с законодательством Российской Федерации принудительное стационарное и амбулаторное лечение больного

туберкулезом по решению суда проводится в случае, если больной является заразным и, следовательно, социально опасным, при этом отказывается от предлагаемого ему лечения на добровольной основе. Заразность больного определяется на основе бацилловыделения и сроков наступления абацеллярности, определяемых соответствующими инструкциями.

(часть пятая в ред. Закона Орловской области от 21.03.2005 N 491-ОЗ)

Отказом от предлагаемого лечения служит факт повторного уклонения от предписанного стационарного лечения и самовольного ухода пациента из медицинского учреждения, грубого нарушения больничного режима или повторное появление больного в общественном месте.

Руководители предприятий и учреждений независимо от форм собственности в соответствии с федеральным законодательством способствуют проведению предварительного при поступлении на работу и периодического ежегодного обследования на туберкулез всех работающих.

(в ред. Закона Орловской области от 21.03.2005 N 491-ОЗ)

Руководители хозяйств (предприятий) и владельцы животных несут ответственность за проведение ветеринарных мероприятий по профилактике и ликвидации заболеваний животных в соответствии с действующим законодательством.

(в ред. Закона Орловской области от 21.03.2005 N 491-ОЗ)

Статья 7. Меры по ограничению распространения туберкулезной инфекции и раннее выявление больных туберкулезом

Диагностика заболеваний туберкулезом проводится в медицинских учреждениях общего профиля и медицинских учреждениях противотуберкулезной службы на основании клинических, рентгенологических, инструментальных и лабораторных методов исследования. Диагноз устанавливается лечащим врачом. О каждом случае диагностики туберкулеза должно быть сообщено в письменной форме в противотуберкулезный диспансер с подробным описанием признаков заболевания и результатов исследований с последующим обязательным направлением больного в облтубдиспансер. Сотрудники противотуберкулезного диспансера в праве пересмотреть ранее выставленный диагноз и провести дополнительное обследование пациента.

Для выявления больных туберкулезом проводятся следующие мероприятия:

- рентгенографическое (флюорографическое) исследование всех лиц, обращающихся за амбулаторной или стационарной помощью в любые медицинские учреждения на территории Орловской области один раз в год,

(в ред. Закона Орловской области от 08.09.2004 N 430-ОЗ)

- рентгенографическое (флюорографическое) обследование один раз в год всех обращающихся за социальной помощью - мигрантов, лиц без определенного места жительства и других социально дезадаптированных лиц,

(в ред. Закона Орловской области от 08.09.2004 N 430-ОЗ)

- рентгенографическое (флюорографическое) обследование всех приезжих, оформляющих документы на временное проживание в Орловской области,

- рентгенологическое (флюорографическое) обследование всех лиц, устраивающихся на работу,

- бактериоскопическое исследование мокроты больного с острым или хроническим заболеванием легких в случае его обращения за медицинской помощью в медицинские учреждения всех ведомств, находящихся на территории Орловской области.

При отсутствии медицинских показаний рентгенографическое (флюорографическое) исследование может не выполняться при наличии справки, заверенной печатью медицинского учреждения, или записи в медицинских документах о его выполнении не позднее чем за 6 месяцев до обращения в соответствующие учреждения и предприятия.

(в ред. Закона Орловской области от 08.09.2004 N 430-ОЗ)

Обязательное обследование всего населения флюорографическим методом осуществляется с 15-летнего возраста 1 раз в год.

Профилактические осмотры населения (взрослых, подростков и детей) на туберкулез осуществляются за счет средств соответствующих бюджетов.

(в ред. Закона Орловской области от 08.09.2004 N 430-ОЗ)

Противотуберкулезная вакцинация новорожденных и ревакцинация БЦЖ детей и подростков являются обязательными и проводятся по медицинским показаниям. Сроки вакцинации и ревакцинации БЦЖ установлены соответствующими нормативными документами МЗ РФ.

Противотуберкулезная ревакцинация взрослых в Орловской области проводится в зависимости от эпидемиологической ситуации по туберкулезу на основании решения органов управления здравоохранения.

Статья 8. Виды противотуберкулезной помощи и порядок ее оказания

Медицинская помощь больным туберкулезом оказывается как в медицинских учреждениях противотуберкулезной службы, так и в медицинских учреждениях общего профиля. Медицинская помощь больным туберкулезом складывается из:

- выявления заболевания (диагностика),
- лечения заболевания,
- реабилитация больных,
- диспансерного учета и наблюдения,

- профилактики обострения заболевания,
- диагностики, лечения и реабилитации при сопутствующей патологии.

Статья 9. Стационарная помощь

Стационарная помощь больным туберкулезом оказывается в противотуберкулезном стационаре (диспансере, больнице). Основанием для госпитализации в противотуберкулезный стационар является наличие у больного туберкулезных изменений или подозрение на них, если его обследование или лечение наиболее эффективны или возможны только в стационарных условиях, а также в том случае, когда общее состояние больного является тяжелым и обуславливает:

- непосредственную опасность для больного и окружающих,
- неспособность больного самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности,
- здоровью больного, оставленного без соответствующей помощи, будет нанесен существенный вред вследствие ухудшения общего состояния.

Статья 10. Амбулаторная помощь и диспансерное наблюдение (в ред. Закона Орловской области от 08.09.2004 N 430-ОЗ)

Амбулаторная противотуберкулезная помощь лицу, страдающему туберкулезом, в зависимости от медицинских показаний оказывается в виде лечебно-диагностической помощи и диспансерного наблюдения.

Лечебно-диагностическая помощь оказывается врачом-фтизиатром при самостоятельном обращении лица, страдающего туберкулезом, по его просьбе или по направлению лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ), а в отношении несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет - по просьбе его родителей либо иного законного представителя.

Диспансерное наблюдение устанавливается независимо от согласия лица, страдающего туберкулезом, предусматривает наблюдение за состоянием туберкулезного процесса путем регулярных осмотров врачом-фтизиатром и оказание ему медицинской и социальной помощи. Обязательное диспансерное наблюдение устанавливается также за определенными категориями здоровых лиц, относящихся к группам повышенного риска заболевания туберкулезом.

Решение о необходимости диспансерного наблюдения или его прекращения принимается комиссией врачей, назначенной руководителем медицинской противотуберкулезной организации, оказывающей противотуберкулезную помощь амбулаторно. Решение оформляется в медицинских документах записью об установлении диспансерного наблюдения или о его прекращении, о чем в письменной форме извещается лицо, подлежащее диспансерному наблюдению.

(часть четвертая введена Законом Орловской области от 08.09.2004 N 430-ОЗ)

Статья 11. Исключена. - Закон Орловской области от 21.03.2005 N 491-ОЗ.

Статья 12. Финансирование противотуберкулезной помощи

(в ред. Закона Орловской области от 21.03.2005 N 491-ОЗ)

Финансирование мер и гарантий, предусмотренных настоящим Законом, а также финансирование деятельности областных лечебно-профилактических учреждений, оказывающих противотуберкулезную помощь, является расходным обязательством бюджета Орловской области и иных источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации, в размерах, обеспечивающих гарантированный уровень и высокое качество противотуберкулезной помощи.

Статья 13. Исключена. - Закон Орловской области от 21.03.2005 N 491-ОЗ.

Статья 14. Гарантии и льготы врачам-фтизиатрам, иным специалистам, медицинскому и другому персоналу, участвующим в оказании противотуберкулезной помощи

В соответствии с законодательством Российской Федерации медицинские, ветеринарные и иные работники, непосредственно участвующие в оказании противотуберкулезной помощи, а также работники организаций по производству и хранению продуктов животноводства, обслуживающие больных туберкулезом сельскохозяйственных животных, имеют право на сокращенную продолжительность рабочего времени, дополнительный отпуск за работу в опасных для здоровья и тяжелых условиях труда.

Порядок предоставления указанных гарантий и установления размера надбавок к должностным окладам за работу в опасных и тяжелых условиях труда для работников учреждений здравоохранения Орловской области определяется Правительством Орловской области.

(в ред. Законов Орловской области от 21.03.2005 N 491-ОЗ, от 30.05.2006 N 598-ОЗ, от 17.03.2009 N 880-ОЗ)

Учреждения туберкулезного профиля имеют право на создание фонда стимулирования труда в размере 10 процентов к сумме средств, утвержденных на заработную плату, для установления надбавок за напряженность и интенсивность труда в условиях, опасных для здоровья.

Статья 15. Контроль за оказанием противотуберкулезной помощи

Контроль за деятельностью противотуберкулезных учреждений осуществляет орган специальной компетенции Орловской области в сфере здравоохранения.

(в ред. Закона Орловской области от 21.03.2005 N 491-ОЗ)

Статья 16. Ответственность физических и юридических лиц

Должностные лица, граждане, медицинские работники, предприятия и организации за нарушение настоящего Закона несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Орловской области.

(в ред. Закона Орловской области от 08.09.2004 N 430-ОЗ)

Статья 17. Применение настоящего Закона

Настоящий Закон распространяется на граждан Орловской области при оказании им противотуберкулезной помощи и применяется в отношении всех учреждений и лиц, оказывающих ее на территории области.

Статья 18. Настоящий Закон вступает в силу со дня его официального опубликования.

(статья 18 в ред. Закона Орловской области от 08.09.2004 N 430-ОЗ)

Глава администрации
Орловской области
Е.С.СТРОЕВ

г. Орел
9 октября 1997 года
N 56-ОЗ