

[illegible]

Деп. 10 Л (Эксп. 10000).

МТФ - А.И. ЛОБАНОВ "ЕР"

Венер. Мухоморов "ЕР"

ТЛ - Гринберг У.С. окр. № 15

А.А. Дудов А.А.

С.С. Коржов ТР окр. № 12

И.И. Крыжов БР.

В.В. Денисов А.А. (ЕР)

Т.А. / В.А. Дудов /  
И.И. Гринберг БР

**ЗАКОН  
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ  
О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ЗАКОН ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ  
«ОБ ОТДЕЛЬНЫХ ВОПРОСАХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ»**

Статья 1

Внести в Закон Иркутской области от 5 марта 2010 года № 4-ОЗ «Об отдельных вопросах здравоохранения в Иркутской области» (Ведомости Законодательного Собрания Иркутской области, 2010, № 18, т. 1, № 25, т. 1; 2012, № 44-45; 2013, № 51, т. 1, № 54; Областная, 2013, 22 июля, 25 декабря) следующие изменения:

1) в статье 1:

абзац первый после слов «Федеральным законом от 20 июля 2012 года № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов» дополнить словами «, Федеральным законом от 18 июня 2001 года № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации»,»;

абзац второй дополнить словами «, Федеральным законом от 18 июня 2001 года № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации»;

2) статью 6<sup>1</sup> после слов «ежегодных статистических данных,» дополнить словами «информации о лицах, больных активной формой туберкулеза, освобождающихся из мест лишения свободы,»;

3) статью 7 дополнить частью 3<sup>1</sup> следующего содержания:

«3<sup>1</sup>. В целях профилактики туберкулеза уполномоченный орган организует взаимодействие подведомственных ему медицинских организаций с учреждениями и органами уголовно-исполнительной системы, органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов области по вопросам оперативного обмена информацией о лицах, больных активной формой туберкулеза, освобождающихся из мест лишения свободы.».

Статья 2

Настоящий Закон вступает в силу через десять календарных дней после дня его официального опубликования.

Губернатор  
Иркутской области

С.В. Ерощенко

г. Иркутск  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2014 года  
№ \_\_\_\_\_

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**  
**к проекту закона Иркутской области «О внесении изменений**  
**в Закон Иркутской области «Об отдельных вопросах здравоохранения**  
**в Иркутской области»**

**1. Субъект правотворческой инициативы**

Проект закона Иркутской области «О внесении изменений в Закон Иркутской области «Об отдельных вопросах здравоохранения в Иркутской области» (далее – проект закона) вносится на рассмотрение Законодательного Собрания Иркутской области депутатами Законодательного Собрания Иркутской области Б.Г. Алексеевым, К.Р. Алдаровым, С.И. Бабкиным, Д.З. Баймашевым, А.А. Балабановым, Л.М. Берлиной, С.Ф. Брилкой, А.А. Вепревым, И.С. Гринбергом, Н.И. Дикусаровой, А.А. Дубасом, А.О. Егоровой, А.Н. Ивановым, Г.В. Истоминим, А.В. Козюрой, А.Н. Красноштановым, В.К. Кругловым, А.Н. Лабыгиным, А.Ю. Лобановым, А.С. Микуляком, И.В. Милостных, Г.Н. Нестеровичем, Т.Р. Сагдеевым, М.В. Седых, И.А. Синцовой, Н.С. Труфановым, О.Н. Тюменевым, Н.А. Чекотовой, А.В. Чернышевым, В.П. Шопеном в соответствии с частью 1 статьи 53 Устава Иркутской области.

**2. Правовое основание принятия проекта закона**

Правовой основой принятия проекта закона являются Конституция Российской Федерации, Уголовно-исполнительный кодекс Российской Федерации, Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон об охране здоровья), Федеральный закон от 18 июня 2001 года № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон о туберкулезе), постановление Правительства Российской Федерации от 25 декабря 2001 года № 892 «О реализации Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», постановление Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 года № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих», постановление Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации от 18 декабря 2013 года № 3500-6 ГД «Об объявлении амнистии в связи с 20-летием принятия Конституции Российской Федерации», постановление Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации от 18 декабря 2013 года № 3503-6 ГД «О порядке применения Постановления Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации «Об объявлении амнистии в связи с 20-летием принятия Конституции Российской Федерации», приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министерства юстиции Российской

Федерации от 17 октября 2005 года № 640/190 «О Порядке организации медицинской помощи лицам, отбывающим наказание в местах лишения свободы и заключенным под стражу», Устав Иркутской области, Закон Иркутской области от 8 июня 2009 года № 30-оз «О Законодательном Собрании Иркутской области», Закон Иркутской области от 12 января 2010 года № 1-оз «О правовых актах Иркутской области и правотворческой деятельности в Иркутской области».

### **3. Состояние правового регулирования в данной сфере; обоснование целесообразности принятия проекта закона**

1. По данным Всемирной организации здравоохранения туберкулез, являясь второй по значимости причиной смерти от какого-либо одного инфекционного агента, уступая лишь ВИЧ/СПИДу, остается одной из основных глобальных проблем здравоохранения. В 2012 году, по оценкам, 8,6 млн. человек заболели туберкулезом, а 1,3 млн. человек умерли от этой болезни. Российская Федерация входит в число 22 стран с высоким бременем туберкулеза, на которые приходится порядка 80% зарегистрированных случаев заболеваемости туберкулезом в мире.

В письме Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 5 августа 2013 года № 01/8843-13-32 «О заболеваемости туберкулезом в Российской Федерации в 2012 году» указано, что в 2012 году в Российской Федерации зарегистрировано 96 740 случаев туберкулеза, показатель заболеваемости в среднем по стране составил 67,7 на 100 тыс. населения.

Наиболее высокая заболеваемость туберкулезом регистрируется на территории Дальневосточного (122,1 на 100 тыс. населения), Сибирского (109,7) и Уральского (86,4) федеральных округов. При этом на территории Дальневосточного и Сибирского федеральных округов зарегистрировано превышение среднего по стране показателя заболеваемости туберкулезом (от 80 до 206 случаев на 100 тыс. населения).

Отмечается, что в структуре впервые выявленных больных туберкулезом в 2012 году доля лиц, находящихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы, составила 10,4%, что свидетельствует о сохранении значительного резервуара туберкулезной инфекции в указанных учреждениях.

Эпидемиологическая ситуация, связанная с распространением туберкулезной инфекции на территории Иркутской области, остается крайне напряженной. Рост уровня показателя заболеваемости туберкулезом в Иркутской области наблюдается с 1992 года. За период 1992 - 2012 годов показатель заболеваемости туберкулезом увеличился в 3,5 раза и составил 136,7 на 100 тыс. населения. По данному показателю Иркутская область занимает 11 место в Сибирском федеральном округе и 80 место в Российской Федерации.

В соответствии с информацией, содержащейся на официальном сайте Главного управления Федеральной службы исполнения наказаний по

Иркутской области, по состоянию на 1 января 2014 года в следственных изоляторах и исправительных колониях, расположенных на территории Иркутской области, содержалось 17 900 человек. За год численность осужденных к лишению свободы увеличилась на 968 человек. При этом на территории Иркутской области расположено 26 учреждений уголовно-исполнительной системы, исполняющих наказание в виде лишения свободы. На учете с активной формой туберкулеза состоит 750 человек, из них с впервые выявленным туберкулезом – 297 человек.

2. Туберкулез включен в перечень социально значимых заболеваний и перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 года № 715, что требует повышенного внимания государства и вызывает необходимость проведения комплекса мероприятий, в том числе профилактических, в целях недопущения его дальнейшего распространения.

Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее – охрана здоровья), являющийся в силу пункта 8 статьи 4 Федерального закона об охране здоровья одним из основных принципов охраны здоровья, обеспечивается, в том числе, путем осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально-значимых заболеваний и борьбе с ними (пункт 3 статьи 12 Федерального закона об охране здоровья).

Организация осуществления мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни у граждан, проживающих на территории субъекта Российской Федерации, отнесена к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации (пункт 8 части 1 статьи 16 Федерального закона об охране здоровья), реализация на территории муниципального образования мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни в соответствии с законом субъекта Российской Федерации – к полномочиям органов местного самоуправления городских округов и муниципальных районов (пункт 6 статьи 17 Федерального закона об охране здоровья).

Согласно части 1 статьи 30 Федерального закона об охране здоровья профилактика инфекционных заболеваний (в частности, туберкулеза) осуществляется органами государственной власти, органами местного самоуправления, работодателями, медицинскими организациями, общественными объединениями путем разработки и реализации системы правовых, экономических и социальных мер, направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление таких заболеваний.

Статьями 5, 6<sup>1</sup> Федерального закона о туберкулезе к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в указанной сфере отнесена организация предупреждения распространения

туберкулеза, к полномочиям органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов – реализация мероприятий по профилактике туберкулеза и формированию здорового образа жизни.

3. Статья 23 Федерального закона об охране здоровья закрепляет право граждан на получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние, определив, что такая информация предоставляется органами государственной власти и органами местного самоуправления в соответствии с их полномочиями, а также организациями в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

В соответствии с пунктом 13 части 1 статьи 16, пунктом 3 статьи 17 Федерального закона об охране здоровья информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, а также информирование об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий осуществляются органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления городских округов и муниципальных районов соответственно на территории субъекта Российской Федерации или территории муниципального образования.

Одновременно информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения туберкулеза на территории муниципального образования в соответствии с законом субъекта Российской Федерации отнесено статьей 6<sup>1</sup> Федерального закона о туберкулеза к полномочиям органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов.

4. Исходя из комплексного анализа действующего законодательства усматривается необходимость осуществления взаимодействия учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, медицинских организаций по вопросам, касающимся мер, применяемых при освобождении из учреждений уголовно-исполнительной системы лиц, осужденных к лишению свободы, в том числе, мер, связанных с охраной здоровья.

В части 1 статьи 9 Федерального закона об охране здоровья содержится общая норма, согласно которой органы государственной власти и органы местного самоуправления, медицинские организации и иные организации осуществляют взаимодействие в целях обеспечения прав граждан в сфере охраны здоровья.

Частью 1 статьи 180 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации установлена обязанность администрации учреждения, исполняющего наказание, уведомления органов местного самоуправления и федеральной службы занятости по избранному осужденным месту жительства о его предстоящем освобождении, наличии у него жилья, его трудоспособности и имеющихся специальностях.

В силу пункта 5 статьи 8 Федерального закона о туберкулезе руководители медицинских организаций и индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность, обязаны направлять в медицинские противотуберкулезные организации, подведомственные исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации, а также в органы, уполномоченные на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, информацию о выявленных на соответствующих территориях в течение года больных туберкулезом и о каждом освобождающемся из учреждений уголовно-исполнительной системы больном туберкулезом.

Аналогичные нормы предусмотрены пунктом 10 Порядка диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 25 декабря 2001 года № 892, и пунктом 333 Порядка организации медицинской помощи лицам, отбывающим наказание в местах лишения свободы и заключенным под стражу, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министерства юстиции Российской Федерации от 17 октября 2005 года № 640/190.

Постановлением Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации от 18 декабря 2013 года № 3500-6 ГД «Об объявлении амнистии в связи с 20-летием принятия Конституции Российской Федерации» (далее – постановление об амнистии) предусмотрено освобождение от уголовного наказания и прекращение уголовных дел в отношении ряда лиц.

В рамках применения постановления об амнистии установлена обязанность исправительных учреждений незамедлительно сообщать соответствующим органам местного самоуправления и органам здравоохранения об освобождении из мест лишения свободы лиц, больных туберкулезом, отнесенным к I или II группе диспансерного учета. Одновременно Правительству Российской Федерации предложено принять совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации меры, обеспечивающие трудовое и бытовое устройство лиц, освобожденных из мест лишения свободы, а также их медицинское обслуживание (пункты 16, 17 постановления Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации от 18 декабря 2013 года № 3503-6 ГД).

Учитывая вышеизложенное, принимая во внимание, что туберкулез представляет непосредственную опасность как для самого больного, так и для неопределенного круга лиц, контактирующих с таким больным, представляется необходимым закрепить в Законе Иркутской области от 5 марта 2010 года № 4-ОЗ «Об отдельных вопросах здравоохранения в Иркутской области» (далее – Закон Иркутской области № 4-ОЗ) нормы, касающиеся взаимодействия медицинских организаций, учреждений и



органов уголовно-исполнительной системы, органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Иркутской области и информирования населения в указанной сфере.

Проект закона направлен на обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья, а также реализации права граждан на получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние.

Принятие проекта закона будет способствовать уменьшению распространения туберкулеза на территории Иркутской области.

#### **4. Предмет правового регулирования и основные правовые предписания проекта закона**

Предметом правового регулирования проекта закона являются правоотношения в области профилактики туберкулеза.

Проектом закона предлагается внести в Закон Иркутской области № 4-ОЗ следующие изменения:

1) в статье 6<sup>1</sup> предусмотреть, что информирование населения муниципального образования о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории муниципального образования Иркутской области, а также информирование об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий осуществляется органами местного самоуправления городских округов и муниципальных районов Иркутской области, в том числе, на основе информации о лицах, больных активной формой туберкулеза, освобождающихся из мест лишения свободы;

2) статью 7 дополнить частью 3<sup>1</sup>, в соответствии с которой в целях профилактики туберкулеза уполномоченный Правительством Иркутской области исполнительный орган государственной власти Иркутской области организует взаимодействие подведомственных ему медицинских организаций с учреждениями и органами уголовно-исполнительной системы, органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Иркутской области по вопросам оперативного обмена информацией о лицах, больных активной формой туберкулеза, освобождающихся из мест лишения свободы.

Кроме того, в целях исключения неопределенности и неоднозначного толкования понятия «активная форма туберкулеза» предлагается дополнить статью 1 Закона Иркутской области № 4-ОЗ указанием на Федеральный закон о туберкулезе.

#### **5. Перечень правовых актов Иркутской области, принятия, отмены, изменения либо признания утратившими силу которых потребует принятие проекта закона**

Принятие проекта закона не повлечет необходимость принятия, отмены, изменения либо признания утратившими силу других правовых актов Иркутской области.

**6. Расходы областного бюджета, обусловленные принятием предлагаемого проекта закона**

Принятие предлагаемого проекта закона не повлечет дополнительных расходов из областного бюджета.