

ЗАКОН
БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
ОТ 1 МАРТА 2019 ГОДА N 361

О РАЗВИТИИ СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ В БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

(с изменениями на 16 декабря 2020 года)
(в ред. закона Белгородской области от 16.12.2020 N 15)

Принят
Белгородской областной Думой
21 февраля 2019 года

СТАТЬЯ 1. ПРЕДМЕТ РЕГУЛИРОВАНИЯ НАСТОЯЩЕГО ЗАКОНА

Настоящий закон в целях повышения качества жизни населения Белгородской области определяет основы развития семейной медицины в Белгородской области.

СТАТЬЯ 2. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ЗАКОНЕ

Семейная медицина - система мер по организации оказания первичной медико-санитарной медицинской помощи семье, независимо от возраста и пола пациентов, по принципу территориальной приближенности обслуживания населения Белгородской области врачами общей практики (семейными врачами) в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Белгородской области, предусматривающая формирование групп обслуживаемого населения преимущественно по месту жительства или месту работы семей, с учетом положений статьи 21 [Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](#) и включающая в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Семейный врач - врач общей практики (семейный врач), прошедший специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-санитарной помощи членам семьи независимо от их пола и возраста, участвующий в оказании первичной медико-санитарной медицинской помощи по принципам семейной медицины.

Медицинский округ - часть территории муниципального образования, организованная по принципу территориальной приближенности обслуживания населения семейными врачами.

Офис семейного врача - структурное подразделение медицинских организаций государственной системы здравоохранения Белгородской области, приближенное к территории проживания обслуживаемого населения и оказывающее первичную медико-санитарную помощь населению в границах медицинского округа.

Иные понятия используются в настоящем законе в том значении, в котором они употребляются в [Федеральном законе от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](#), а также иных

федеральных законах, регулирующих отношения в сфере охраны здоровья граждан.

СТАТЬЯ 3. ЦЕЛЬ И ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ РАЗВИТИЯ СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

1. Целью развития семейной медицины в Белгородской области является обеспечение предоставления гарантированного объема доступной, своевременной, качественной и эффективной первичной медико-санитарной помощи пациенту, улучшение состояния общественного здоровья, сохранение, восстановление и укрепление здоровья населения Белгородской области.

2. Развитие семейной медицины обеспечивается решением следующих основных задач:

организация предоставления пациенту гарантированного объема доступной, своевременной, качественной и эффективной первичной медико-санитарной помощи на принципах семейной медицины;

осуществление комплекса мер, направленных на сохранение и укрепление здоровья пациентов, формирование здорового образа жизни и улучшение состояния общественного здоровья и активного долголетия населения;

снижение уровня заболеваемости, инвалидности и смертности населения;

направление пациентов в соответствии с медицинскими показаниями для получения других видов медицинской помощи;

управление и организация эффективного функционирования субъектов первичной медико-санитарной помощи на принципах семейной медицины;

мониторинг состояния здоровья каждого пациента в течение жизни.

СТАТЬЯ 4. ПРИНЦИПЫ СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

Принципами семейной медицины являются:

- 1) семейный подход;
- 2) доступность и качество семейной медицины;
- 3) приоритет профилактики;
- 4) непрерывность медицинской помощи;

5) многопрофильность первичной медико-санитарной помощи, оказываемой семейным врачом.

СТАТЬЯ 5. СЕМЕЙНЫЙ ПОДХОД

Принцип семейного подхода реализуется во взаимодействии семейного врача с пациентом и членами его семьи с целью создания условий для сохранения, укрепления или восстановления здоровья пациента, оказания первичной медико-санитарной помощи нескольким поколениям.

СТАТЬЯ 6. ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

Принцип доступности и качества семейной медицины обеспечивается посредством:

1) организации офисов семейных врачей по принципу приближенности к месту жительства, месту работы, исходя из потребностей населения в медицинских округах;

2) наличия необходимого количества семейных врачей для обеспечения потребности населения в оказании первичной медико-санитарной помощи;

3) соблюдения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи при оказании первичной медико-санитарной помощи семейными врачами;

4) предоставления семейными врачами гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

5) транспортной доступности офисов семейных врачей для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения.

СТАТЬЯ 7. ПРИОРИТЕТ ПРОФИЛАКТИКИ

Принцип приоритета профилактики обеспечивается путем осуществления семейным врачом:

1) мероприятий по укреплению здоровья населения, включая формирование здорового образа жизни, пропаганду рационального питания, сокращение потребления алкоголя, потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, санитарно-гигиеническое образование и консультирование членов семьи по вопросам формирования здорового образа жизни;

(в ред. закона Белгородской области от 16.12.2020 N 15)

2) консультирования по вопросам планирования семьи, медико-генетических и медико-сексуальных аспектов семейной жизни, контрацепции;

3) консультирования по вопросам вскармливания, закаливания, подготовки детей к дошкольным образовательным и общеобразовательным организациям в части вопросов здоровья;

4) анализа состояния здоровья обслуживаемого населения;

5) профилактической работы, направленной на выявление ранних стадий заболеваний и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска, в том числе путем проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации;

6) санитарно-противоэпидемических мероприятий и иммунопрофилактики в установленном порядке;

7) прогнозирования риска развития наиболее распространенных заболеваний и своевременности проведения соответствующих профилактических мероприятий.

СТАТЬЯ 8. НЕПРЕРЫВНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Принцип непрерывности медицинской помощи обеспечивается путем:

1) долгосрочного, непрерывного, комплексного оказания первичной медико-санитарной помощи семейным врачом на всех возрастных этапах жизни пациента, основанного на постоянном контакте пациента и семейного врача;

2) организации и контроля лабораторного и инструментального обследования, оказания специализированной медицинской помощи по медицинским показаниям, в том числе консультаций специалистов, стационарного и восстановительного лечения;

3) организации совместно с органами социальной защиты медико-социальной помощи социально не защищенным группам населения: одиноким, престарелым, инвалидам, хроническим больным, нуждающимся в уходе;

4) постоянного наблюдения за состоянием здоровья пациента в процессе оказания первичной медико-санитарной помощи.

СТАТЬЯ 9. МНОГОПРОФИЛЬНОСТЬ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ СЕМЕЙНЫМ ВРАЧОМ

Многопрофильность первичной медико-санитарной помощи, оказываемой семейным врачом, обеспечивается оказанием первичной медико-санитарной помощи пациенту вне зависимости от его пола, возраста и характера заболевания по различным профилям.

СТАТЬЯ 10. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОСНОВЫ РАЗВИТИЯ СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ НА ТЕРРИТОРИИ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

1. Организация семейной медицины осуществляется посредством создания и развития деятельности следующих структур:

- 1) региональный центр семейной медицины;
- 2) территориальный центр семейной медицины;
- 3) офис семейного врача.

2. Региональный центр семейной медицины создается при органе исполнительной власти Белгородской области в сфере здравоохранения.

Региональный центр семейной медицины осуществляет следующие функции:

- 1) проводит сбор и анализ информации о работе семейных врачей на территории Белгородской области, предоставленной территориальными центрами семейной медицины;
- 2) координирует деятельность семейных врачей на территории Белгородской области;
- 3) осуществляет методическое сопровождение деятельности семейных врачей и сотрудников офиса семейного врача;
- 4) проводит анализ организационного и материального состояния офисов семейных врачей на территории Белгородской области;
- 5) готовит предложения о повышении эффективности функционирования офисов семейных врачей на территории Белгородской области.

3. Территориальный центр семейной медицины создается на базе медицинских организаций государственной системы здравоохранения Белгородской области в муниципальных районах и городских округах Белгородской области.

Территориальный центр семейной медицины осуществляет следующие функции:

- 1) проводит сбор и анализ информации о работе семейных врачей на территории муниципального района, городского округа;
- 2) готовит предложения о структурных и кадровых изменениях в деятельности офисов семейных врачей на территории муниципального района, городского округа;
- 3) готовит предложения о возможных изменениях территорий медицинских округов на территории муниципального района, городского округа;

4) проводит анализ организационного и материального состояния офисов семейных врачей на территории муниципального района, городского округа.

4. С целью организации межведомственного взаимодействия органов местного самоуправления и медицинских организаций государственной системы здравоохранения Белгородской области, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи по принципам семейной медицины, по вопросам деятельности семейных врачей и функционирования их офисов, на территории муниципальных образований создаются соответствующие наблюдательные советы по вопросам здравоохранения.

5. Положения об организации деятельности территориального, регионального центров семейной медицины, о наблюдательных советах по вопросам здравоохранения утверждаются органом исполнительной власти Белгородской области в сфере здравоохранения.

6. Мероприятия, направленные на развитие семейной медицины, предусматриваются государственными программами Белгородской области в сфере развития здравоохранения.

7. Деятельность семейного врача подлежит оценке по критериям, направленным на улучшение основных медико-демографических показателей населения, проживающего на территории обслуживания медицинского округа.

8. Взаимодействие регионального, территориального центров семейной медицины, семейных врачей и органов местного самоуправления осуществляется на основе совместно реализуемых программ и проектов в соответствии с законодательством Российской Федерации и Белгородской области.

СТАТЬЯ 11. МЕДИЦИНСКИЙ ОКРУГ

1. С целью обеспечения территориальной доступности оказания первичной медико-санитарной помощи по принципам семейной медицины на территории Белгородской области образуются медицинские округа.

2. Критерии формирования медицинских округов, а также их количество и границы территорий медицинских округов определяются органом исполнительной власти Белгородской области в сфере здравоохранения.

СТАТЬЯ 12. ОФИС СЕМЕЙНОГО ВРАЧА

1. Офисы семейных врачей организуются с учетом принципов семейной медицины, установленных настоящим законом.

2. В офисе семейного врача осуществляется оказание первичной медико-санитарной помощи населению в границах медицинского округа.

3. Оснащение офисов семейного врача осуществляется на основе стандартов оказания медицинской помощи.

4. Финансовое и материально-техническое обеспечение деятельности офиса семейного врача осуществляется за счет следующих источников:

- 1) средства бюджета Белгородской области;
- 2) средства обязательного медицинского страхования;
- 3) иные источники в соответствии с законодательством Российской Федерации.

СТАТЬЯ 13. МЕРЫ ПО СТИМУЛИРОВАНИЮ РАЗВИТИЯ СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

В целях стимулирования развития семейной медицины в Белгородской области устанавливаются следующие меры:

- 1) организация направления на целевое обучение абитуриентов в образовательные организации высшего образования по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)";
- 2) предоставление мер социальной поддержки семейным врачам в порядке, определенном Правительством Белгородской области;
- 3) предоставление служебного жилого помещения в населенном пункте, в котором расположен офис семейного врача, в порядке, определенном Правительством Белгородской области;
- 4) разработка, утверждение и реализация программ, направленных на развитие семейной медицины и обеспечения ее доступности для граждан.

СТАТЬЯ 14. ПОЛНОМОЧИЯ ОРГАНОВ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ В СФЕРЕ ОРГАНИЗАЦИИ СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

1. К полномочиям Правительства Белгородской области в сфере организации семейной медицины относятся:

- 1) координация деятельности органов исполнительной власти Белгородской области, структур, указанных в статье 10 настоящего закона, при организации семейной медицины и деятельности семейных врачей;
- 2) принятие правовых актов, направленных на реализацию настоящего закона;
- 3) утверждение программ, направленных на развитие семейной медицины и обеспечения ее доступности для граждан.

2. К полномочиям органов исполнительной власти Белгородской области в сфере здравоохранения относятся:

- 1) разработка и реализация программ, направленных на развитие семейной медицины и обеспечения ее доступности для граждан;
- 2) реализация мероприятий, направленных на создание условий для развития семейной медицины;
- 3) организация контроля за деятельностью семейных врачей в соответствии с законодательством Российской Федерации и Белгородской области;
- 4) установление критериев формирования медицинских округов, а также их количества и границ территорий медицинских округов;
- 5) установление порядка и критериев оценки деятельности семейного врача, а также мер материального стимулирования по итогам такой оценки;
- 6) координация мероприятий по взаимодействию семейных врачей с медицинскими работниками других специальностей.

СТАТЬЯ 15. ВСТУПЛЕНИЕ НАСТОЯЩЕГО ЗАКОНА В СИЛУ

1. Настоящий закон вступает в силу со дня его официального опубликования.
2. В отношении городских округов положения настоящего закона применяются с 1 января 2020 года.

Губернатор Белгородской области
Е.С.САВЧЕНКО

г. Белгород
1 марта 2019 года
N 361