**ПРОЕКТ**

 *Внесен*

*депутатами Думы АМО*

*Пендуровой М.Т. и Белецкой Л.Н.*

**ДУМА**

**АЛЕКСАНДРОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**

**Р Е Ш Е Н И Е**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № проект

**О восстановлении статуса юридического лица учреждению здравоохранения «Александровская центральная городская больница»**

Руководствуясь статьей 41 Конституции Российской Федерации, в соответствии со статьей 10 Федеральным Законом №131-ФЗ «О местном самоуправлении в Российской Федерации» и статьей 10 Федерального закона №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в связи с резким ухудшением качества медицинского обслуживания населения Александровского муниципального округа, Дума Александровского муниципального округа

**решает:**

1. Признать недействительной реорганизацию учреждения здравоохранения «Александровская центральная городская больница» в виде присоединения к ГБУЗ ПК «Краевая больница им. Вагнера г. Березники».
2. Направить настоящее решение министру здравоохранения Пермского края Мелеховой О.Б. для проведения процедуры восстановления учреждения здравоохранения «Александровская центральная городская больница» в качестве самостоятельного юридического лица в срок до 15.07.2020г.
3. Создать Общественный Совет при Думе Александровского муниципального округа для осуществления контроля за исполнением настоящего решения.
4. Направить данное решение и.о. Губернатора Пермского края Махонину Д.Н. с целью получения поддержки в решении вопроса.

Председатель Думы

Александровского муниципального округа М.А. Зимина

**Пояснительная записка**

**К проекту Решения Думы Александровского муниципального округа**

**«О восстановлении статуса юридического лица учреждению здравоохранения «Александровская центральная городская больница»»**

В Александровском муниципальном округе проживают 28 тысяч человек. В состав округа **входят: 18 деревень** (Большая Вильва, Булатово, Вижай, Гарнова, Гора, Гремяча, Замельничная, Зачерная, Клестово, Малая Вильва, Махнева, Напалкова, Нижняя, Средняя, Тунегова, Усть-Лытва, Шумково), **3 села** (Верх-Яйва, Подслудное, Усть-Игум), **15 поселков** (Всеволодо-Вильва и Яйва, База, Башмаки, Галка, Ивака, Ивакинский Карьер, Камень, Карьер Известняк, Луньевка, Лытвенский, Скопкартная, Сухая, Талый, Чикман), **разъезд поселок Люзень и город Александровск**.

Площадь округа составляет 5529 кв.км. Наибольшее расстояние до населенного пункта п. Сухая составляет приблизительно 90 километров. Немногим ближе поселок Скопкартная.

При этом медицинские услуги населению оказывал медперсонал учреждения «Александровская центральная городская больница», филиалы которой были расположены в наиболее крупных поселках: Яйва и Всеволодо-Вильва. В медицинском учреждении была налажена связь с краевыми больницами, в которые направлялись пациенты по предписаниям врачей.

В 2019 году «АЦГБ» вошла в состав ГБУЗ ПК «Краевая больница им. Вагнера» г. Березники.

В результате чего резко **ухудшились условия предоставления медицинской помощи** в городе Александровске, поселках Всеволодо-Вильва и Карьер-Известняк, Ивакинский Карьер, Усть-Игум, Скопкортная, Луньевка и других отдаленных населенных пунктах.

**Закрылись** отделения: психиатрическое, родильное, гинекологическое, реанимационное, рентген-кабинет во Всеволодо-Вильве. Не функционирует хирургическое отделение, вывезено новое оборудование УЗИ. Произошло значительное сокращение койко-мест. Отсутствуют травмо-пункты, неотложка. Скорая помощь также передана в г. Березники.

**В связи с этими нововведениями, многие медицинские услуги стало возможным получить только в городе Березники, который расположен в 70 километрах от Александровска. Все чаще стали происходить случаи несвоевременного оказания неотложной помощи, роды в дороге, гибель людей при доставке в Березники, отказов в приеме больных и многие другие случаи, в результате которых людям не оказывалась своевременно медицинская помощь.**

**Население Александровского округа обеспокоено таким положением дел и предлагает вернуться к устоявшемуся виду организации медпомощи, а именно: вернуть статус учреждения Александровской больнице, укомплектовать ее необходимыми кадрами и оборудованием. При этом руководствоваться следующими положениями действующего законодательства:**

***1).***[***"Конституция Российской Федерации" (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 21.07.2014 N 11-ФКЗ)***](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/)

Статья 41

1. Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.

2. В Российской Федерации финансируются федеральные программы охраны и укрепления здоровья населения, принимаются меры по развитию государственной, муниципальной, частной систем здравоохранения, поощряется деятельность, способствующая укреплению здоровья человека, развитию физической культуры и спорта, экологическому и санитарно-эпидемиологическому благополучию.

**3. Сокрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей, влечет за собой ответственность в соответствии с федеральным законом.**

***2). Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"***

Статья 3. Законодательство в сфере охраны здоровья

1. Законодательство в сфере охраны здоровья основывается на Конституции Российской Федерации и состоит из настоящего Федерального закона, принимаемых в соответствии с ним других федеральных законов, иных нормативных правовых актов Российской Федерации, законов и иных нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации.

**4. Органы местного самоуправления в пределах своей компетенции имеют право издавать муниципальные правовые акты, содержащие нормы об охране здоровья, в соответствии с настоящим Федеральным законом, другими** федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.

21) качество медицинской помощи - совокупность характеристик, отражающих **своевременность** оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.

Статья 10. Доступность и качество медицинской помощи

Доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются:

1) организацией оказания медицинской помощи **по принципу приближенности к месту жительства**, месту работы или обучения;

2) **наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации**;

3) возможностью выбора медицинской организации и врача в соответствии с настоящим Федеральным законом;

4) применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;

5) предоставлением медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

6) установлением в соответствии с законодательством Российской Федерации требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения исходя из потребностей населения;

7) **транспортной доступностью медицинских организаций для всех групп населения,** в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения;

8) возможностью беспрепятственного и бесплатного использования медицинским работником средств связи или транспортных средств для перевозки пациента в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни и здоровью;

9) оснащением медицинских организаций оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;

10) применением телемедицинских технологий.

***3)*** [***Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 08.06.2020) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"***](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/)

Статья 16. Полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья

1. защита прав человека и гражданина в сфере охраны здоровья;

2. Отдельные указанные в [части 1](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_354521/332873f90bf77b37248fe2e0266a389f8ceece62/#dst100204) настоящей статьи полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья **могут быть переданы ими для осуществления органам местного самоуправления** в соответствии с Федеральным [законом](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_353250/#dst0) от 6 октября 1999 года N 184-ФЗ "Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации". В этом случае оказание медицинской помощи гражданам осуществляется медицинскими организациями муниципальной системы здравоохранения.

Руководствуясь вышеизложенным законодательством и учитывая сложившуюся крайне неблагоприятную ситуацию в сфере охраны здоровья граждан Александровского муниципального округа, предлагается принять Решение Думы АМО «О восстановлении статуса юридического лица учреждению здравоохранения «Александровская центральная городская больница»».

С Уважением, Депутаты Думы АМО

Пендурова Мария Темирзяновна и Белецкая Людмила Николаевна