

A large, glowing white flower with a yellow center, set against a dark blue background. The flower is the central focus of the image, with its petals radiating outwards. The lighting is soft and ethereal, giving the flower a luminous appearance. The text is overlaid on the flower's center.

ОСНОВЫ
МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА
РОССИИ



Ассоциация профессиональных медицинских обществ
по качеству медицинской помощи и медицинского образования

Цели АСМОК:

Содействовать повышению качества медицинской помощи
Содействовать повышению качества медицинского образования
Инициировать и возглавить работу по созданию национальной концепции управления качеством медицинской помощи

Основные задачи и направления деятельности АСМОК (в том числе):

Совершенствование системы непрерывного (последипломного) медицинского и фармацевтического образования, подготовка нормативной базы.

Совершенствование единой методологии создания клинических рекомендаций (стандартов оказания медицинской помощи).

Разработка и создание системы внедрения клинических рекомендаций.

Создание и внедрение стандартов и планов ведения больных, формуляров лекарственных средств.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ

The background of the slide features a pair of silver scales of justice and a wooden gavel resting on a wooden block, all set against a green background. The scales are positioned in the upper half, and the gavel is in the lower half, with its handle extending towards the right.

- Подушевые расходы бюджетов на здравоохранение **55-60** место в мире.
- По эффективности системы здравоохранения- **130** место (ВОЗ)
- Неудовлетворенность населения и врачей здравоохранением - более **60%** .



1

Теория права и государства

2

Медицинское право как отрасль права

3

Источники медицинского права

4

Субъекты и объекты медицинского права

5

Правовой режим медицинской услуги

6

Ответственность медицинских работников

ОСНОВНЫЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

ВЛАСТЬ – чья-либо реализуемая воля по подчинению себе поведения и деятельности людей

ПРАВО – общеобязательные правила поведения установленные (санкционированные) государством и защищаемые их силой (принуждением)

НОРМА ПРАВА – это:

- а)** признаваемое и обеспечиваемое государством общеобязательное правило, из которого вытекают права, обязанности и ответственность участников общественных отношений, чьи действия призвано регулировать данное правило в качестве образца, эталона, масштаба поведения;
- б)** закрепленное в законе правило поведения, исполнение которого обеспечивается силой государства.

ОТРАСЛЬ ПРАВА – совокупность норм права, регулирующих качественно однородную группу общественных отношений, характеризующаяся своеобразием предмета и метода правового регулирования.

ОСНОВНЫЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

ЮРИДИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ ПРАВА:

- 1. РЕГУЛЯТИВНАЯ ФУНКЦИЯ** – это такое направление правового воздействия, которое призвано обеспечить четкую организацию общественных отношений в соответствии с потребностями общественного прогресса.
- 2. ОХРАНИТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ** – это такое направление правового воздействия, которое нацелено на охрану положительных общественных отношений и вытеснение вредных для общества отношений.

ОБЩЕСОЦИАЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ ПРАВА:

- 1. ГУМАНИСТИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ** направлена на смягчение противоречий и напряжения в обществе.
- 2. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ** направлена на подготовку законопослушных граждан и должностных лиц.
- 3. ИДЕОЛОГИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ** направлена на восприятие обществом мировых правовых стандартов.

ОСНОВНЫЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

ИСТОЧНИК ПРАВА – это внешняя форма выражения и закрепления правовых норм (нормативно-правовые акты).

ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ АКТОВ ПО ЮРИДИЧЕСКОЙ СИЛЕ

I. ЗАКОНЫ	II. ПОДЗАКОННЫЕ АКТЫ
КОНСТИТУЦИЯ РФ	УКАЗЫ ПРЕЗИДЕНТА РФ
ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КОНСТИТУЦИОННЫЕ ЗАКОНЫ	ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПАЛАТ ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ
ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ЗАКОНЫ	ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ
ЗАКОНЫ СУБЪЕКТОВ РФ	НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ОРГАНОВ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ
	НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ СУБЪЕКТОВ РФ
	НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ ОРГАНОВ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ
	НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ РАБОТОДАТЕЛЯ (ПРИКАЗЫ, ИНСТРУКЦИИ, СХЕМЫ, СТАНДАРТЫ)

Теория права и государства

СУЩНОСТЬ ГОСУДАРСТВА

- властный характер
- особый порядок организации
- целевое применение власти

ХАРАКТЕРИСТИКИ

- сила
- мощь

ФУНКЦИИ

- влияние
- принуждение

ЦЕЛЬ – РЕШЕНИЕ ИМЕЮЩИХСЯ ЗАДАЧ

Задачи общества

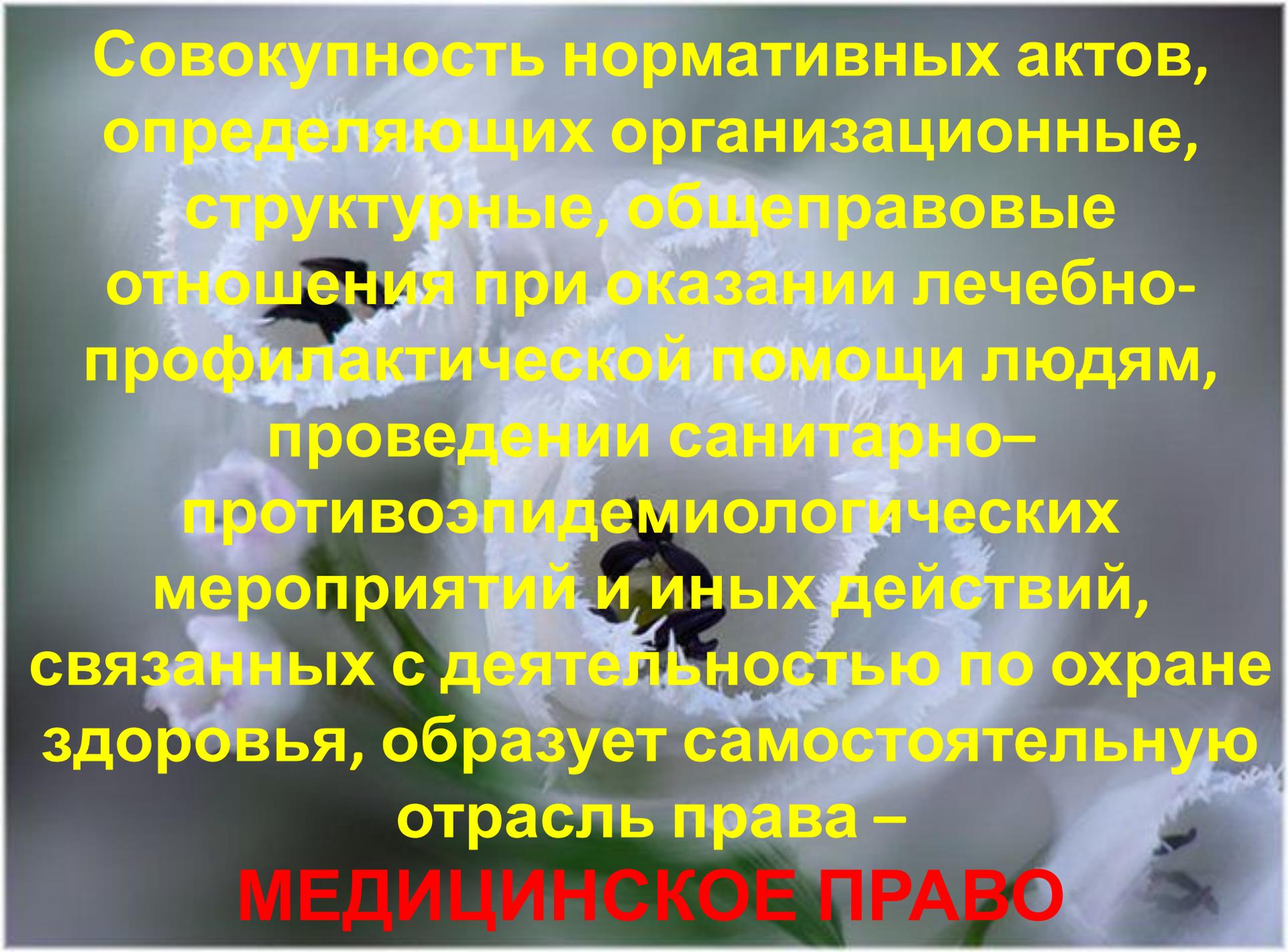
Задачи отдельной части
общества

Единое социальное назначение
– сохранение государства и общества, обеспечение его целостности, создание
необходимых условий для его поступательного развития.



МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО

отрасль права Российской Федерации, занимающаяся регулированием отношений в сфере здравоохранения и медицинского страхования – всеми отношениями, возникающими по поводу организации, оплаты и оказания медицинской помощи.

The background of the slide features a close-up photograph of several white flowers, likely tulips, with their petals in various stages of bloom. Several bees are seen flying around and landing on the flowers, adding a sense of natural activity to the scene. The overall lighting is soft and natural, highlighting the textures of the petals and the wings of the bees.

Совокупность нормативных актов, определяющих организационные, структурные, общеправовые отношения при оказании лечебно-профилактической помощи людям, проведении санитарно-противоэпидемиологических мероприятий и иных действий, связанных с деятельностью по охране здоровья, образует самостоятельную отрасль права –

МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО

ПРЕДМЕТ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА

**- правоотношения при осуществлении
лечебно-профилактической, санитарно-
гигиенической деятельности и
нормативно-правовые акты, определяющие
правовой статус участников этих
отношений.**

МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО

ГЛАВНЫЕ УЧАСТНИКИ ПРАВООТНОШЕНИЙ:

ПАЦИЕНТ

МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ

**ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ**

**СТРАХОВАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ**

СТРАХОВАТЕЛИ

**ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНЫ
РЕГУЛИРОВАНИЯ И УПРАВЛЕНИЯ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

МЕДИЦИНСКИЙ
РАБОТНИК

МЕДИЦИНСКАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ
(УЧРЕЖДЕНИЕ)

ПАЦИЕНТ

**СУБЪЕКТЫ
МЕДИЦИНСКОГО
ПРАВА**

```
graph TD; A[МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК] --> D((СУБЪЕКТЫ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА)); B[МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ (УЧРЕЖДЕНИЕ)] --> D; C[ПАЦИЕНТ] --> D;
```

МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО

ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНЫ РЕГУЛИРОВАНИЯ И УПРАВЛЕНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ РФ

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ РФ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

является федеральным органом исполнительной власти,
осуществляющим функции по выработке
государственной политики и нормативно-правовому
регулированию в сфере здравоохранения, социального
развития, труда и защиты прав потребителей, включая
вопросы организации медицинской профилактики.

УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ В КОММЕРЧЕСКОМ СЕКТОРЕ

**изменения
в коммерческом
секторе рынка
медицинских
услуг**

реорганизация государственной
и муниципальной систем здравоохранения

реформирование всей системы здравоохранения
по пути укрупнения лечебно-профилактических
учреждений

утрата государственными учреждениями
здравоохранения формальной самостоятельности
в распоряжении доходами

возможное преобразование
учреждений здравоохранения
в иные организационно-правовые формы



В УСЛОВИЯХ РЫНОЧНЫХ ОТНОШЕНИЙ

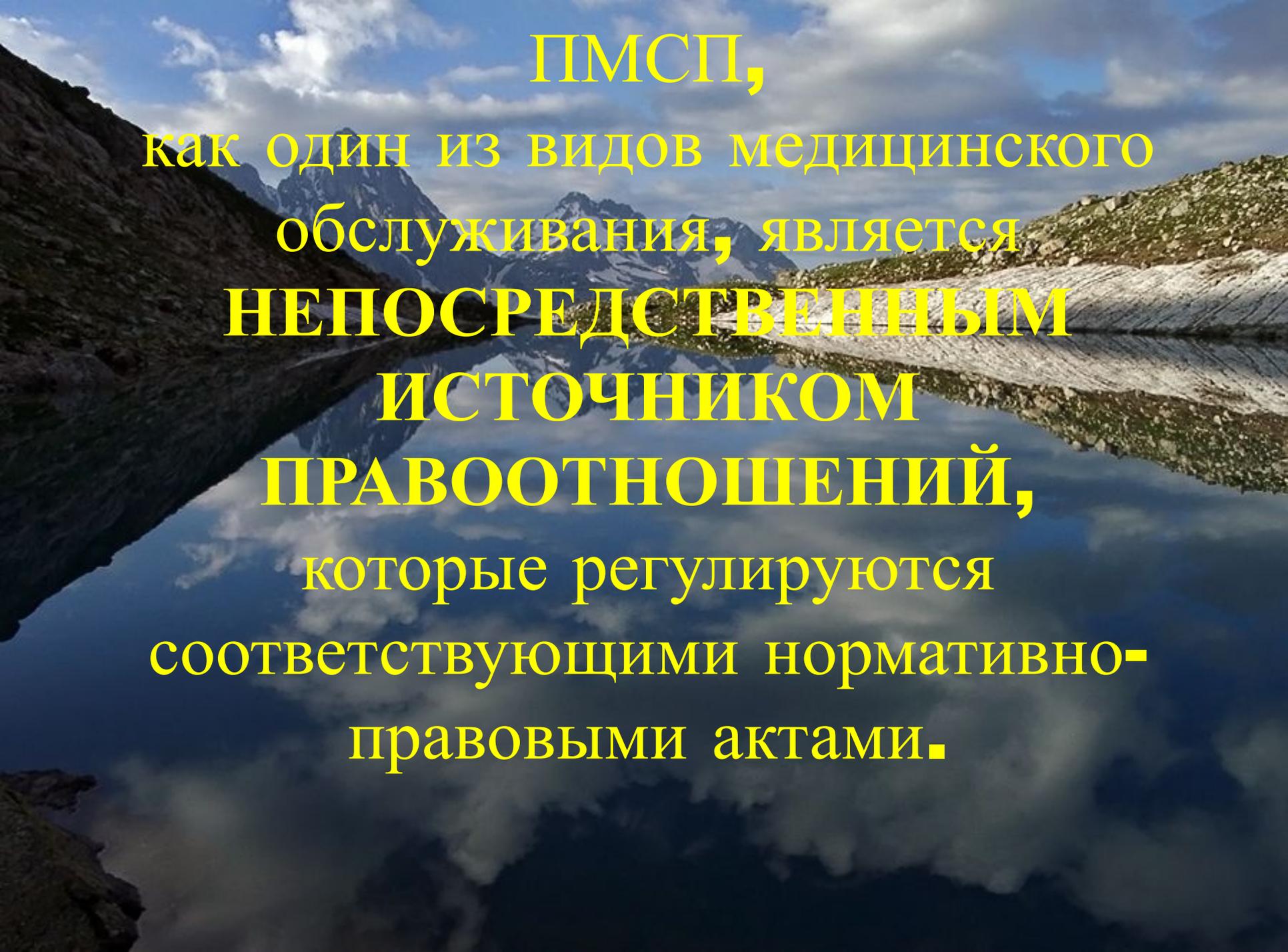
потребитель не только покупает
услугу, но и одновременно
получает информацию о
фактических стандартах качества
на эту услугу.

Совокупность нормативных актов, определяющих организационные, структурные, общеправовые отношения при оказании лечебно-профилактической помощи людям, проведении санитарно–противоэпидемиологических мероприятий и иных действий, связанных с деятельностью по охране здоровья, образует самостоятельную отрасль права –

МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО

ПРЕДМЕТ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА

**- правоотношения при осуществлении
лечебно-профилактической, санитарно-
гигиенической деятельности и
нормативно-правовые акты, определяющие
правовой статус участников этих
отношений.**

A scenic mountain landscape with a lake reflecting the sky and mountains. The text is overlaid on the image in a yellow, serif font. The text reads: ПМСП, как один из видов медицинского обслуживания, является НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ИСТОЧНИКОМ ПРАВООТНОШЕНИЙ, которые регулируются соответствующими нормативно-правовыми актами.

ПМСП,
как один из видов медицинского
обслуживания, является
НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ
ИСТОЧНИКОМ
ПРАВООТНОШЕНИЙ,
которые регулируются
соответствующими нормативно-
правовыми актами.

Статья 69.

Право на осуществление медицинской деятельности и
фармацевтической деятельности

1. Право на осуществление медицинской деятельности в Российской Федерации имеют лица, получившие медицинское или иное образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста.



Статья 69.

Право на осуществление медицинской деятельности и
фармацевтической деятельности

2. Право на осуществление фармацевтической деятельности в Российской Федерации имеют:

- 1) лица, получившие фармацевтическое образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами, утвержденными в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста;
- 2) лица, обладающие правом на осуществление медицинской деятельности и получившие дополнительное профессиональное образование в части розничной торговли лекарственными препаратами



Статья 69.

Право на осуществление медицинской деятельности и
фармацевтической деятельности

3. Аккредитация специалиста - процедура определения соответствия готовности лица, получившего высшее или среднее медицинское или фармацевтическое образование, к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности в соответствии с установленными порядками оказания медицинской помощи и со стандартами медицинской помощи либо фармацевтической деятельности. Аккредитация специалиста осуществляется по окончании им освоения основных образовательных программ среднего, высшего и послевузовского медицинского и фармацевтического образования, а также дополнительных профессиональных образовательных программ не реже одного раза в пять лет в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.



**ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОПРЕДЕЛИЛА ЗАДАЧИ:**

**1) ПРЕВРАТИТЬ ПРОБЛЕМЫ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
УСЛОВИЙ ЖИЗНИ В АСПЕКТ
ПОЛИТИЧЕСКОГО
МИРОВОЗЗРЕНИЯ;**

**2) ОБЕСПЕЧИТЬ БОЛЬНЫМ
ОБЩЕДОСТУПНУЮ
МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ;**

**3) АКТИВИЗИРОВАТЬ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ОБЛАСТИ
ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ;**

**4) ЗАНЯТЬСЯ
ПРОФИЛАКТИКОЙ И
КОНТРОЛЕМ ОТДЕЛЬНЫХ
БОЛЕЗНЕЙ.**

ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОПРЕДЕЛИЛА:

ЗАДАЧА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- использовать все возможные существующие методы, чтобы предотвратить болезни, преждевременную смертность и улучшить условия жизни людей.

УКРЕПЛЕНИЕ И ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ

- это комплекс законодательных, социальных и экологических мер, направленных на устранение или ограничение факторов риска, болезней, травматизма и смерти на уровне индивида, социальной группы и общества в целом.



ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ И ЕЕ КОМПОНЕНТЫ

(ВОЗ)



ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ (ПМСП)

- это подход общественного здравоохранения, который связывает социальную эпидемиологию и первичное медицинское обслуживание, и является основанием в определении приоритетов деятельности здравоохранения.

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ (ПМСП)

является основой медико-профилактического обслуживания населения и реализуется с помощью научно-практических социально приемлемых методов и технологий.

Система ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

- место первого контакта человека с системой здравоохранения, наиболее массовая форма обслуживания широких слоев населения и поэтому должна быть максимально приближена к местам проживания и труда людей.



НЕОБХОДИМЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПМСП:

- 1) лечебные и эпидемиологические навыки и службы;**
- 2) четкое определение обслуживаемого населения;**
- 3) конкретные программы для решения специфических местных проблем здоровья;**
- 4) доступность ПМСП: устранение территориальных, финансовых, социальных и культурных препятствий;**
- 5) интеграция (координация) лечебных, профилактических и реабилитационных учреждений;**
- 6) широкий подход к проблеме здоровья, включая факторы поведения, внешней и социальных отношений;**
- 7) мобильность и доступность медицинской помощи.**

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ
"Об основах охраны здоровья граждан в
Российской Федерации"

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА ОСНОВНЫЕ ГАРАНТИИ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ ТРУДОВЫМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ И ИНЫМИ НОРМАТИВНЫМИ ПРАВОВЫМИ АКТАМИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ:

- 1. СОЗДАНИЕ** руководителем медицинской организации **СООТВЕТСТВУЮЩИХ УСЛОВИЙ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ** работником **СВОИХ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ**, включая обеспечение необходимым оборудованием, в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.
- 2. Профессиональную подготовку, переподготовку и ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ ЗА СЧЁТ СРЕДСТВ РАБОТОДАТЕЛЯ** в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации.

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ
"Об основах охраны здоровья граждан в
Российской Федерации"

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА ОСНОВНЫЕ ГАРАНТИИ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ ТРУДОВЫМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ И ИНЫМИ НОРМАТИВНЫМИ ПРАВОВЫМИ АКТАМИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ:

3. ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПЕРЕПОДГОТОВКУ ЗА СЧЁТ СРЕДСТВ РАБОТОДАТЕЛЯ или иных средств, предусмотренных на эти цели законодательством Российской Федерации, **ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ ВЫПОЛНЯТЬ ТРУДОВЫЕ ОБЯЗАННОСТИ ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ** и при увольнении работников в связи с сокращением численности или штата, в связи с ликвидацией организации

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ
"Об основах охраны здоровья граждан в
Российской Федерации"

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА ОСНОВНЫЕ ГАРАНТИИ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ ТРУДОВЫМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ И ИНЫМИ НОРМАТИВНЫМИ ПРАВОВЫМИ АКТАМИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ:

- 4) ПРОХОЖДЕНИЕ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ** в порядке и в сроки, определяемые уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, а также на дифференциацию оплаты труда по результатам аттестации
- 5) СТИМУЛИРОВАНИЕ ТРУДА** в соответствии с уровнем квалификации, со спецификой и сложностью работы, с объемом и качеством труда, а также конкретными результатами деятельности

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ
"Об основах охраны здоровья граждан в
Российской Федерации"

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА ОСНОВНЫЕ ГАРАНТИИ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ ТРУДОВЫМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ И ИНЫМИ НОРМАТИВНЫМИ ПРАВОВЫМИ АКТАМИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ:

- 6) СОЗДАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НЕКОМЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**
- 7) СТРАХОВАНИЕ РИСКА СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

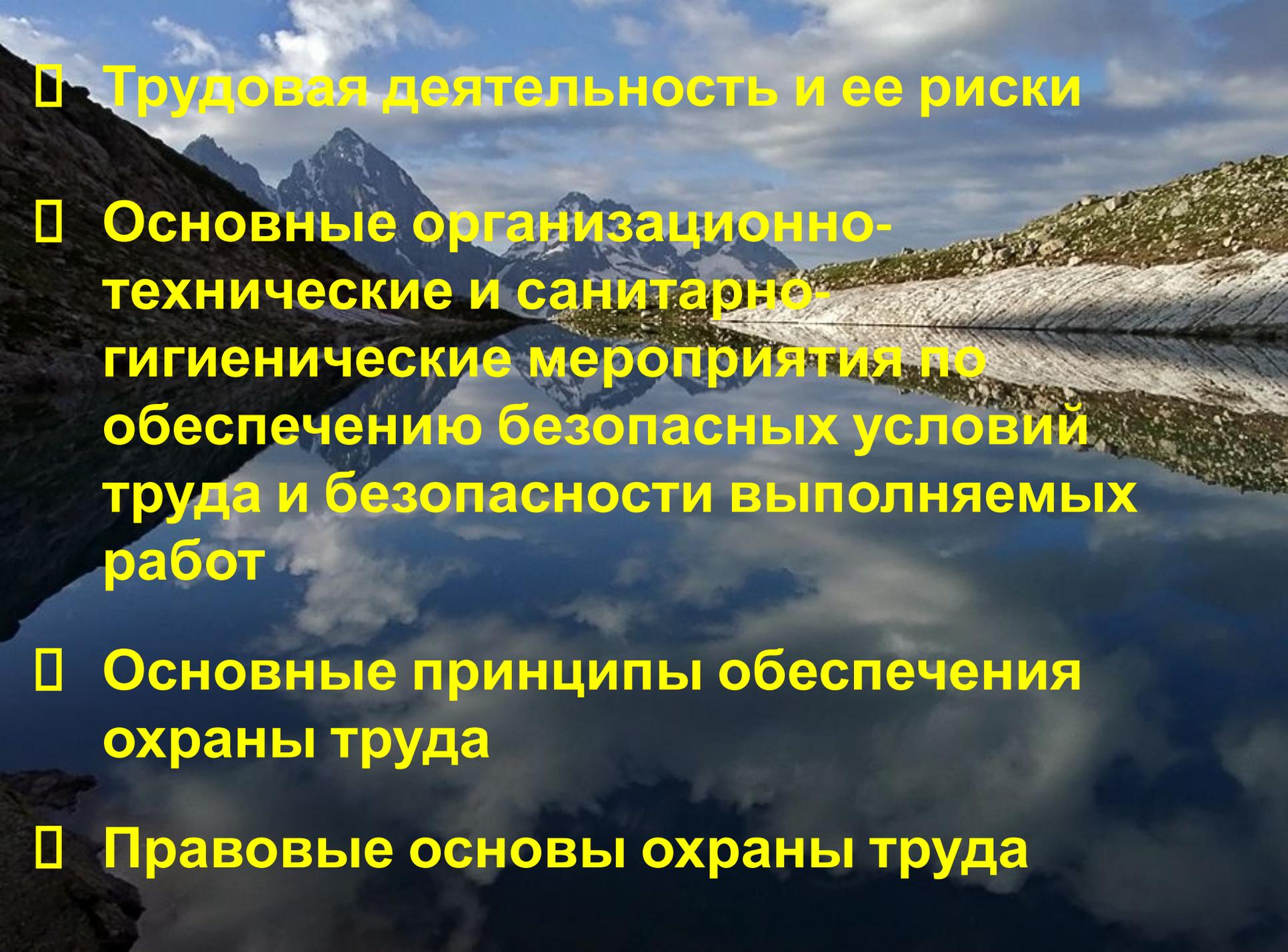
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ

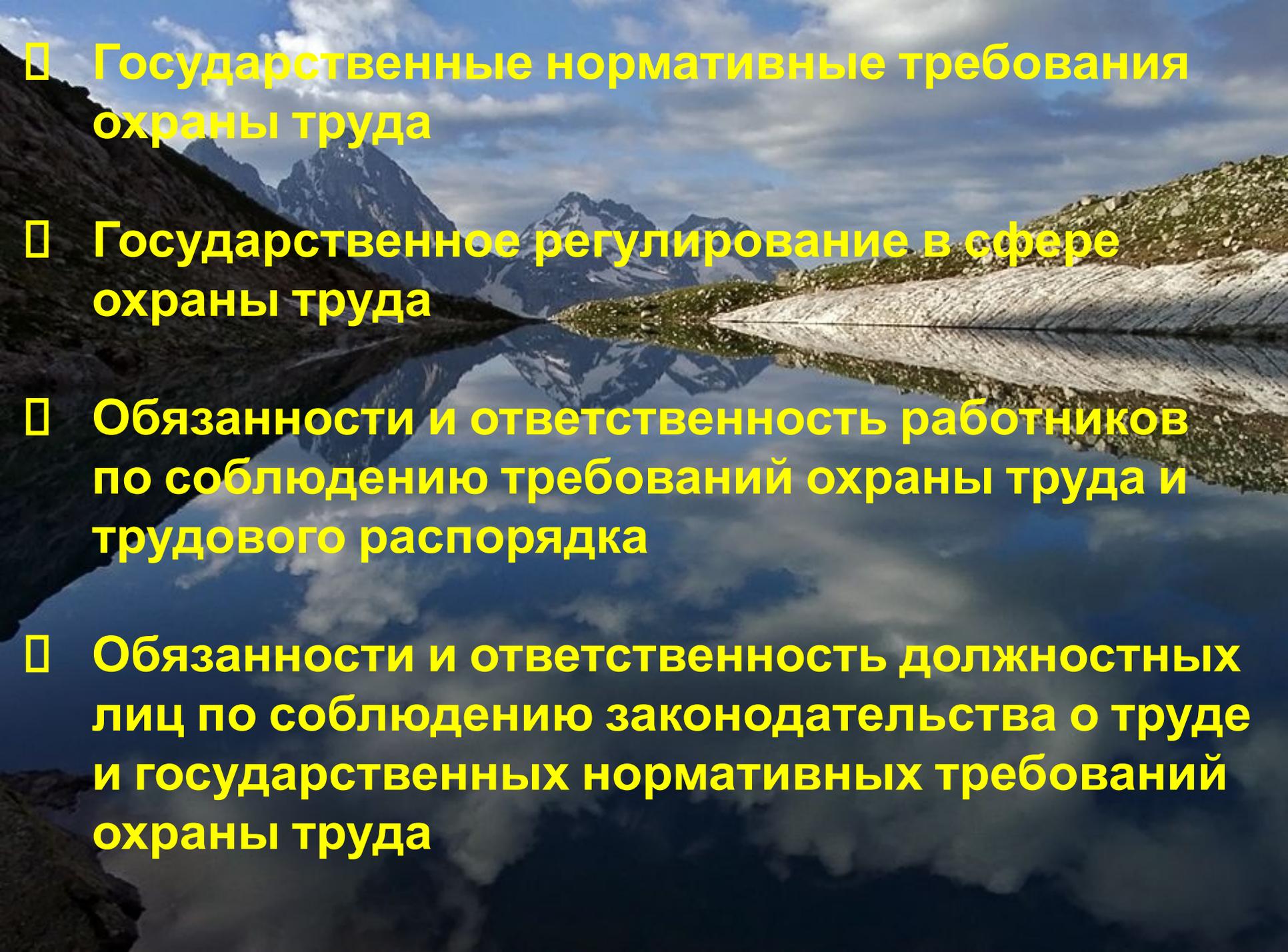
КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ
МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЁМ:**

**5) ПРОВЕДЕНИЯ ПРОВЕРОК СОБЛЮДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ
ОРГАНИЗАЦИЯМИ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ ТРУДА, ТРЕБОВАНИЙ ПО
БЕЗОПАСНОМУ ПРИМЕНЕНИЮ И ЭКСПЛУАТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ
ИЗДЕЛИЙ И ИХ УТИЛИЗАЦИИ (УНИЧТОЖЕНИЮ).**

**РАБОТНИКИ ЛЕЧЕБНО-
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ
ИМЕЮТ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ,
А АДМИНИСТРАЦИЯ ОБЯЗАННА
ПРЕДОСТАВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ ПО
ОХРАНЕ ТРУДА:**

- 
- A scenic landscape featuring a calm lake that perfectly reflects the surrounding environment. In the background, there are rugged, snow-capped mountains under a blue sky with scattered white clouds. The foreground shows the dark, rocky shores of the lake, which mirror the sky and mountains above. The overall atmosphere is serene and majestic.
- **Трудовая деятельность и ее риски**
 - **Основные организационно-технические и санитарно-гигиенические мероприятия по обеспечению безопасных условий труда и безопасности выполняемых работ**
 - **Основные принципы обеспечения охраны труда**
 - **Правовые основы охраны труда**

- 
- A scenic mountain landscape with a lake reflecting the peaks and sky. The image shows a calm body of water in the foreground, perfectly reflecting the surrounding environment. In the background, there are rugged, snow-capped mountain peaks under a blue sky with scattered white clouds. The water's surface is like a mirror, creating a clear reflection of the mountains and the sky. The overall scene is peaceful and majestic.
- Государственные нормативные требования охраны труда
 - Государственное регулирование в сфере охраны труда
 - Обязанности и ответственность работников по соблюдению требований охраны труда и трудового распорядка
 - Обязанности и ответственность должностных лиц по соблюдению законодательства о труде и государственных нормативных требований охраны труда

ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

ст. 92 ТК ч. 3
особенности труда и отдыха
медицинских работников
предусматриваются

**ст. 413 ТК подп. "б"
ч. 1**
(в части запрета и
объявления незаконными
забастовок на станциях
скорой и неотложной
помощи)

**ТРУДОВОЙ
КОДЕКС
РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

ст. 142 ТК ч. 2
(применительно к
запрету приостановления
работы на станциях
скорой и неотложной
помощи)

ст. 282 ТК ч. 6
(относительно порядка
установления особенностей
регулирувания работы по
совместительству)

МОРАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

ГРАЖДАНСКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

вина медицинского учреждения, в котором произошло осложнение или не достигнут, ожидаемый пациентом, результат лечения, предполагается изначально - презумпирруется

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА

УГОЛОВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

ответчиком, как правило, является медицинское учреждение-работодатель, отвечая за вред, причиненный его работником при исполнении должностных обязанностей перед конкретным пациентом (истцом)

ДИСЦИПЛИНАРНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

АДМИНИСТРАТИВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
ГРАЖДАНМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
РЕГУЛИРУЕТСЯ
ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ
№ 323-ФЗ ОТ 21 НОЯБРЯ 2011 ГОДА

"ОБ ОСНОВАХ
ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ"



ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральный закон от
21.11.2011 № 323-ФЗ

**1) правовые, организационные и
экономические основы охраны
здоровья граждан**

**2) права и обязанности
человека и
гражданина,
отдельных групп
населения в сфере
охраны здоровья,
гарантии реализации
этих прав**

**ПРЕДМЕТ
РЕГУЛИРОВАНИЯ**

**4) права и обязанности
медицинских
организаций, иных
организаций,
индивидуальных
предпринимателей при
осуществлении
деятельности в сфере
охраны здоровья**

**3) полномочия и ответственность органов
государственной власти Российской
Федерации, органов государственной
власти субъектов Российской Федерации
и органов местного самоуправления в
сфере охраны здоровья**

**5) права и
обязанности
медицинских
работников и
фармацевтических
работников.**

ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральный закон от
21.11.2011 № 323-ФЗ

ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН – система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи;

**ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ,
ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В
НАСТОЯЩЕМ ФЕДЕРАЛЬНОМ
ЗАКОНЕ**

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ – комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг;

МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА – медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение

**ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ
В НАСТОЯЩЕМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ЗАКОНЕ**

МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО – выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности

ПРОФИЛАКТИКА – комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

**ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В
НАСТОЯЩЕМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ЗАКОНЕ**

ДИАГНОСТИКА – комплекс медицинских вмешательств, направленных на распознавание состояний или установление факта наличия либо отсутствия заболеваний, осуществляемых посредством сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза и осмотра, проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях определения диагноза, выбора мероприятий по лечению пациента и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий

ЛЕЧЕНИЕ – комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни

**ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ,
ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ
ФЕДЕРАЛЬНОМ ЗАКОНЕ**

ПАЦИЕНТ – физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния

МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ – профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях

ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральный закон от
21.11.2011 № 323-ФЗ

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ – юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Положения настоящего Федерального закона, регулирующие деятельность медицинских организаций, распространяются на иные юридические лица независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие наряду с основной (уставной) деятельностью медицинскую деятельность, и применяются к таким организациям в части, касающейся медицинской деятельности. В целях настоящего Федерального закона к медицинским организациям приравниваются индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность

ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ЗАКОНЕ

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее фармацевтическую деятельность (организация оптовой торговли лекарственными средствами, аптечная организация). В целях настоящего Федерального закона к фармацевтическим организациям приравниваются индивидуальные предприниматели, осуществляющие фармацевтическую деятельность

ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральный закон от
21.11.2011 № 323-ФЗ

МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК – физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность

**ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В
НАСТОЯЩЕМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ЗАКОНЕ**

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ – врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ РАБОТНИК – физическое лицо, которое имеет фармацевтическое образование, работает в фармацевтической организации и в трудовые обязанности которого входят оптовая торговля лекарственными средствами, их хранение, перевозка и (или) розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения (далее - лекарственные препараты), их изготовление, отпуск, хранение и перевозка

ЗАБОЛЕВАНИЕ - возникающее в связи с воздействием патогенных факторов нарушение деятельности организма, работоспособности, способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды при одновременном изменении защитно-компенсаторных и защитно-приспособительных реакций и механизмов организма

**ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В
НАСТОЯЩЕМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ЗАКОНЕ**

ТЯЖЕСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ – критерий, определяющий степень поражения органов и (или) систем организма человека либо нарушения их функций, обусловленные заболеванием или состоянием либо их осложнением

СОСТОЯНИЕ - изменения организма, возникающие в связи с воздействием патогенных и (или) физиологических факторов и требующие оказания медицинской помощи

**ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В
НАСТОЯЩЕМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ЗАКОНЕ**

СОПУТСТВУЮЩЕЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ - заболевание, которое не имеет причинно-следственной связи с основным заболеванием, уступает ему в степени необходимости оказания медицинской помощи, влияния на работоспособность, опасности для жизни и здоровья и не является причиной смерти

ОСНОВНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ - заболевание, которое само по себе или в связи с осложнениями вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи в связи с наибольшей угрозой работоспособности, жизни и здоровью, либо приводит к инвалидности, либо становится причиной смерти

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬСЯ В СЛЕДУЮЩИХ УСЛОВИЯХ

Федеральный закон от
21.11.2011 № 323-ФЗ

вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации)

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения)

стационарно
(в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь

первичная медико-санитарная помощь

паллиативная медицинская помощь

**ВИДЫ
МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ**



Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ
"Об основах охраны здоровья граждан в
Российской Федерации"

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

- комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях и включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов.

ЗАКОН

а) ПОЗВОЛЯЕТ СОЗДАТЬ сбалансированную систему охраны здоровья граждан и оказания медицинской помощи, основанную на равнодоступности качественной медицинской помощи для всех граждан России, независимо от места их проживания, социального статуса, материального положения или любого другого фактора;

б) УСТАНАВЛИВАЕТ единые требования к качеству медицинской помощи и обязательность их исполнения на всей территории страны, единые критерии аккредитации медицинских работников, определяющие их допуск к конкретным видам медицинской помощи, а также единые закономерности построения медицинской части тарифа медуслуги, являющегося финансовым эквивалентом стандарта медицинской помощи

в) ПОЗВОЛЯЕТ ОБЕСПЕЧИТЬ смысловую и финансовую обоснованность Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, внедрить эффективные механизмы управления и контроля ее реализации, экспертизы качества оказываемой медицинской помощи. Закон станет базой для формирования и внедрения Государственной Программы по развитию здравоохранения в Российской Федерации.

**Среди новых принципов закона следует
отметить следующие:**

- доступность и качество медицинской помощи;**
- бесплатность медицинской помощи;**
- недопустимость отказа в медицинской помощи;**
- приоритет профилактики в сфере охраны здоровья граждан;**
- соблюдение врачебной тайны;**
- закреплено право профессиональных медицинских сообществ участвовать в разработке стандартов, протоколов лечения и тарифов в системе обязательного медицинского страхования.**

ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

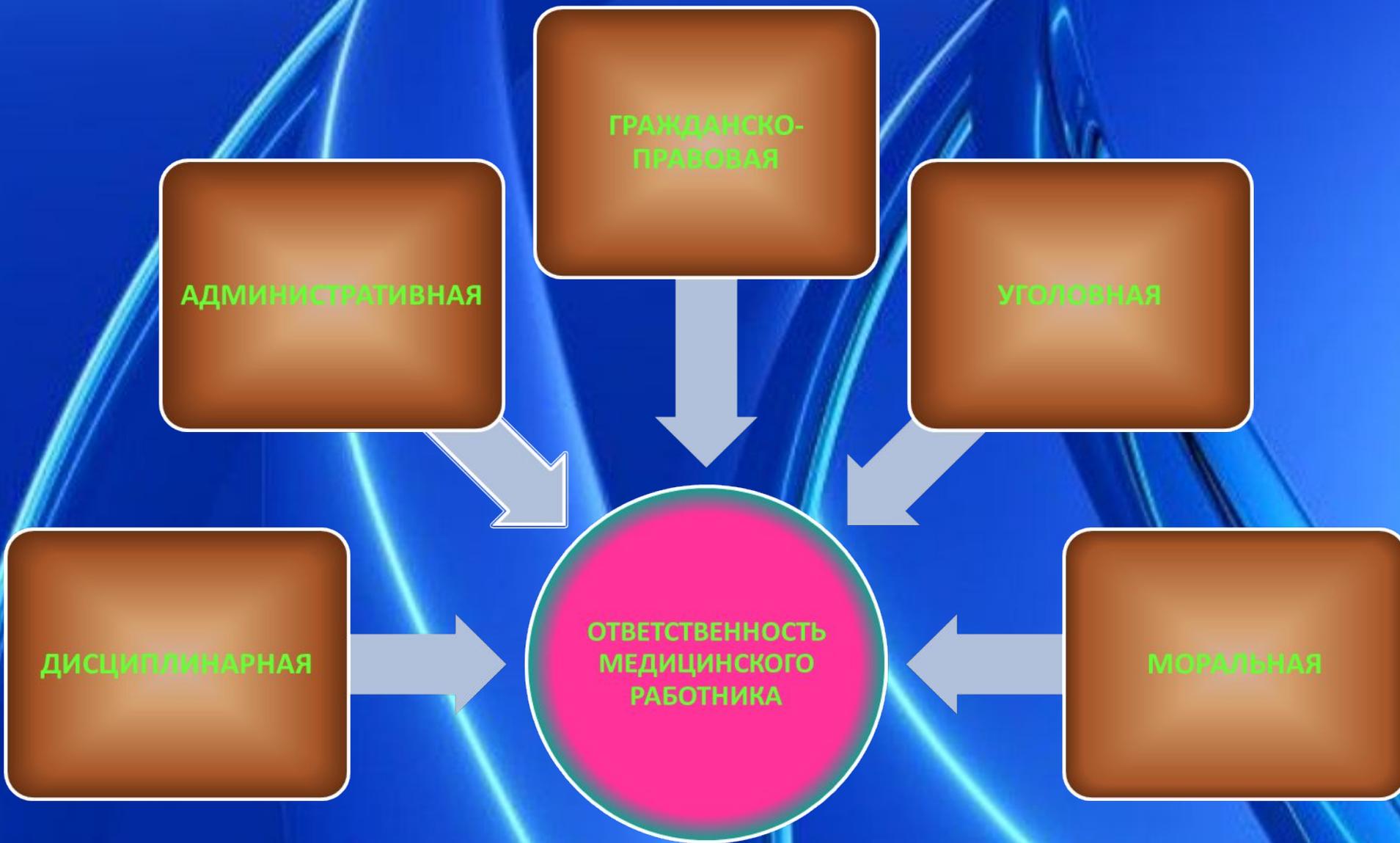
Федеральный закон от
21.11.2011 № 323-ФЗ

В ЗАКОНЕ ОЧЕНЬ ЧЕТКО ПРОПИСАНО, КАКАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ
БЕСПЛАТНО:

- первичная медико-санитарная помощь, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная;
- специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь;
- скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь;
- паллиативная медицинская помощь;
- санаторно-курортное лечение в части медицинской реабилитации



**ЮРИДИЧЕСКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ**



ДИСЦИПЛИНАРНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

**- это вид юридической
ответственности, основным
содержанием которой выступают
меры (дисциплинарное взыскание),
применяемые администрацией
учреждения, предприятия к
сотруднику (работнику) в связи с
совершением им дисциплинарного
проступка.**

ДИСЦИПЛИНАРНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- это реакция на правонарушение в сфере трудовых отношений, проявляющаяся в применении санкций неблагоприятного характера к нарушителям установленного порядка.

ДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПРОСТУПОК
- неисполнение или
ненадлежащее исполнение
работником по его вине
возложенных на него трудовых
обязанностей, влекущее за собой
применение мер дисципли-
нарного воздействия (ч. 1 ст.
192 Трудового кодекса РФ).

К дисциплинарной ответственности работник может быть привлечен за совершение дисциплинарного проступка при наличии следующих условий:

-] противоправное поведение работника;**
-] неисполнение или исполнение ненадлежащим образом возложенных на него трудовых обязанностей;**
-] наличие причинно-следственной связи между противоправным действием (бездействием) и возникшим ущербом (материальным и моральным);**
-] виновный характер действий работника, т. е. если они совершены умышленно или по неосторожности.**

В соответствии с ч. 1 ст. 192 ТК РФ за совершение дисциплинарного проступка, т. е. неисполнение или ненадлежащее исполнение работником по его вине возложенных на него трудовых обязанностей, работодатель имеет право применить следующие дисциплинарные взыскания:

- замечание;
- выговор;
- увольнение по соответствующим основаниям.

Согласно ст. 193 ТК РФ "до применения дисциплинарного взыскания работодатель должен затребовать от работника письменное объяснение. Если по истечении двух рабочих дней указанное объяснение работником не предоставлено, то составляется соответствующий акт". При этом "непредоставление работником объяснения не является препятствием для применения дисциплинарного взыскания.

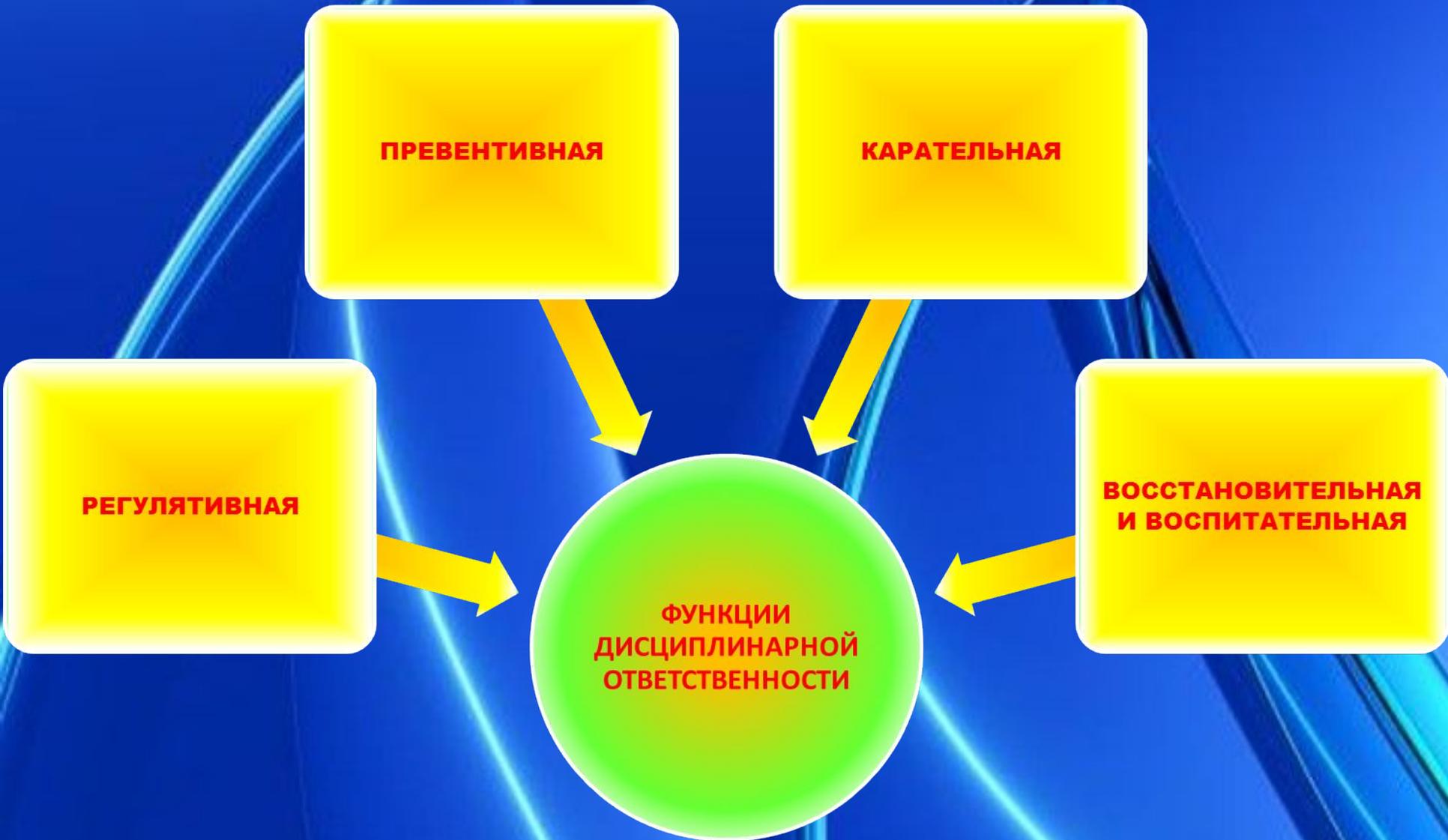
ПРЕВЕНТИВНАЯ

КАРАТЕЛЬНАЯ

РЕГУЛЯТИВНАЯ

**ВОССТАНОВИТЕЛЬНАЯ
И ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ**

**ФУНКЦИИ
ДИСЦИПЛИНАРНОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТИ**



РЕГУЛЯТИВНАЯ — направлена на формирование поведения сотрудника (работника), на определение границы между правомерным и противоправным исполнением своих трудовых обязанностей.

ПРЕВЕНТИВНАЯ — предупреждение нарушения трудовой дисциплины как самим лицом, которое подвергается дисциплинарной ответственности (частная превенция), так и другими сотрудниками (работниками) (например, за счёт создания впечатления о неотвратимости наступления ответственности как результата определённых действий)

КАРАТЕЛЬНАЯ — предполагает наложение на субъекта, несущего ответственность, неблагоприятных для него моральных и материальных последствий.

ВОССТАНОВИТЕЛЬНАЯ И ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ — формированием у лица убеждения о недопустимости совершения действий, влекущих дисциплинарную ответственность.



АДМИНИСТРАТИВНЫМ ПРАВОНАРУШЕНИЕМ

по действующему законодательству признается посягающее на государственный или общественный порядок, государственную или общественную собственность, права и свободы граждан, на установленный порядок управления противоправное, виновное действие или бездействие, за которое законодательством предусмотрена административная ответственность.





УГОЛОВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

ст. 109 «Причинение
смерти
по неосторожности»

ст. 118 «Причинение тяжкого
вреда здоровью по
неосторожности»

ст. 123 «Незаконное
производство аборта»

ст. 124 «Неоказание помощи
больному»

**УГОЛОВНЫЙ
КОДЕКС
РФ**

УГОЛОВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ



ст. 128 «Незаконное помещение
в психиатрический стационар»

ст. 233 «Незаконная выдача
либо подделка рецептов
или иных документов, дающих право
на получение наркотических средств
или психотропных веществ»

**УГОЛОВНЫЙ
КОДЕКС
РФ**

ст. 235 «Незаконное занятие
частной медицинской практикой
или частной фармацевтической
деятельностью»



Статья 118.

ПРИЧИНЕНИЕ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПО НЕОСТОРОЖНОСТИ

1. Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности - наказывается штрафом в размере до восьмидесяти тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до шести месяцев, либо обязательными работами на срок до четырехсот восьмидесяти часов, либо исправительными работами на срок до двух лет, либо ограничением свободы на срок до трех лет, либо арестом на срок до шести месяцев.

2. То же деяние, совершенное вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей, - наказывается ограничением свободы на срок до четырех лет, либо принудительными работами на срок до одного года с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового, либо лишением свободы на срок до одного года с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.



Статья 109.

ПРИЧИНЕНИЕ СМЕРТИ ПО НЕОСТОРОЖНОСТИ

2. Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения

лицом своих профессиональных обязанностей - наказывается ограничением свободы на срок до трех лет, либо принудительными работами на срок до трех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового, либо лишением свободы на тот же срок с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.



- 1. Неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом, если это повлекло по неосторожности причинение средней тяжести вреда здоровью больного, - наказывается штрафом в размере до сорока тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до трех месяцев, либо обязательными работами на срок до трехсот шестидесяти часов, либо исправительными работами на срок до одного года, либо арестом на срок до четырех месяцев.**
- 2. То же деяние, если оно повлекло по неосторожности смерть больного либо причинение тяжкого вреда его здоровью, - наказывается принудительными работами на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового либо лишением свободы на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.**



ПРАВА ПАЦИЕНТА

Статья **19.**

Право на медицинскую помощь



Статья 4. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;

2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;

3) приоритет охраны здоровья детей;

4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;

5) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;

6) доступность и качество медицинской помощи;

7) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;

8) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;

9) соблюдение врачебной тайны.



Каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.

ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА:

- 1)** выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с настоящим Федеральным законом;
- 2)** профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- 3)** получение консультаций врачей-специалистов;
- 4)** облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;



5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;

7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

8) отказ от медицинского вмешательства;

9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;



11) допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.



Статья 20.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства

1. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.



Статья 22. Информация о состоянии здоровья

1. Каждый имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.



Статья 22. Информация о состоянии здоровья

- 2.** Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении.
- 3.** Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли.



Статья 27.

Обязанности граждан в сфере охраны здоровья

- 1.** Граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья.



Статья 27.

Обязанности граждан в сфере охраны здоровья

- 2.** Граждане в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинские осмотры, а граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний.



Статья 27.

Обязанности граждан в сфере охраны здоровья

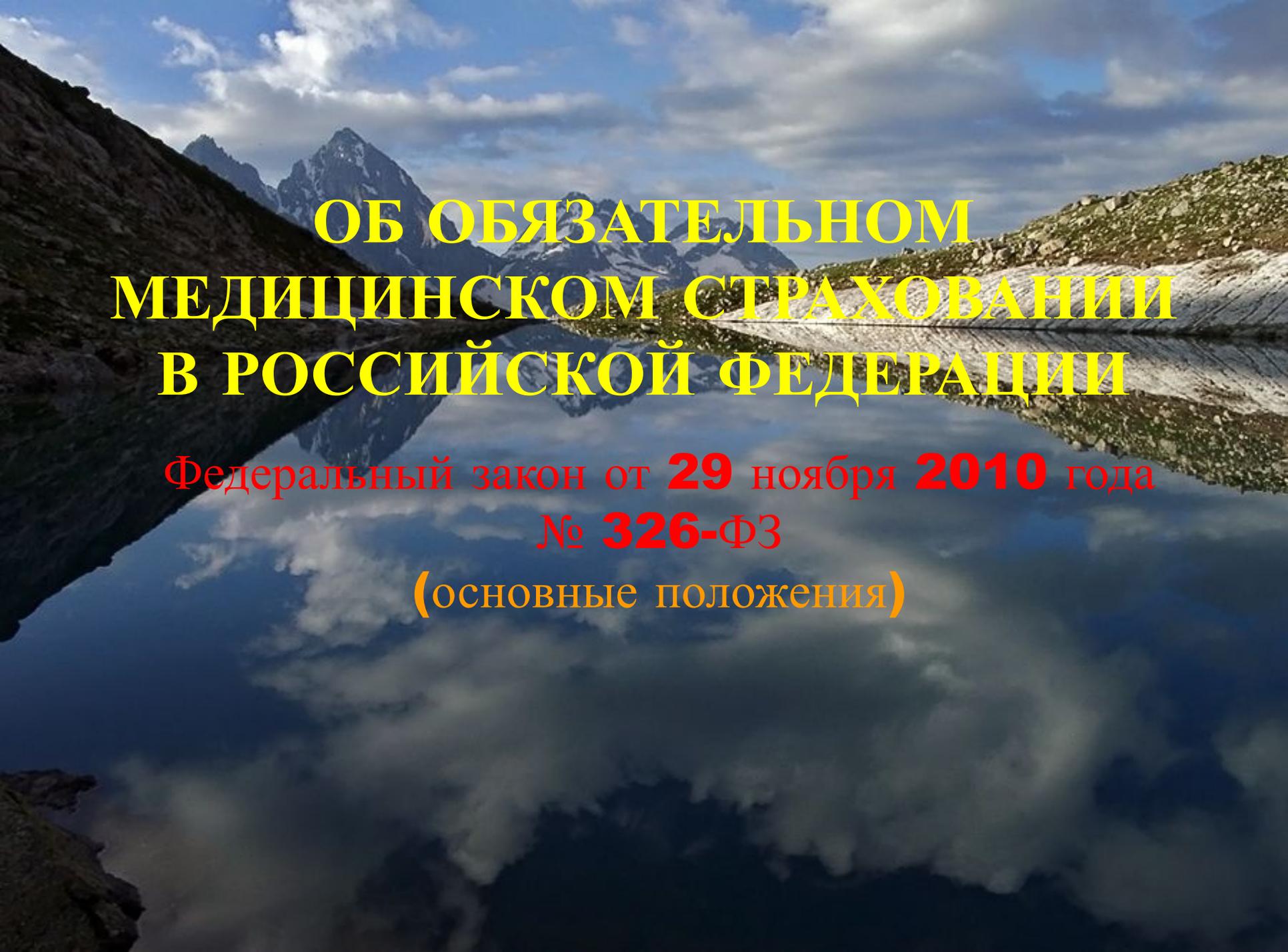
- 3.** Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях..



Статья 30.

Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни

- 3.** Формирование здорового образа жизни у граждан начиная с детского возраста обеспечивается путем проведения мероприятий, направленных на информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни и создание условий для ведения здорового образа жизни, в том числе для занятий физической культурой и спортом...

A scenic mountain landscape with a lake reflecting the sky and mountains. The text is overlaid on the image.

ОБ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральный закон от **29** ноября **2010** года

№ **326-ФЗ**

(основные положения)

Статья 1.
ПРЕДМЕТ РЕГУЛИРОВАНИЯ настоящего Федерального закона

РЕГУЛИРУЕТ И ОПРЕДЕЛЯЕТ

1

правовое положение субъектов обязательного медицинского страхования и участников обязательного медицинского страхования

2

основания возникновения прав и обязанностей субъектов обязательного медицинского страхования и участников обязательного медицинского страхования

3

гарантии реализации прав и обязанностей субъектов обязательного медицинского страхования и участников обязательного медицинского страхования

4

отношения и ответственность, связанные с уплатой страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения

Статья 2. ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ОМС

Законодательство об ОМС

ОСНОВЫВАЕТСЯ НА КОНСТИТУЦИИ РФ и РЕГУЛИРУЕТСЯ:

1

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

2

ФЗ от 16 июля 1999 года № 165-ФЗ
"Об основах обязательного социального страхования"

3

ФЗ от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ
"Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации";

4

Федеральный закон
"Об основах обязательного социального страхования"
(последняя редакция от 29.11.2010 № 313-ФЗ)

5

других федеральных законов, законов субъектов Российской Федерации

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

ОБ ОСНОВАХ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ

(последняя редакция от 29.11.2010 № 313-ФЗ)

- часть государственной системы социальной защиты населения, спецификой которой является осуществляемое в соответствии с федеральным законом страхование работающих граждан от возможного изменения материального и (или) социального положения, в том числе по независящим от них обстоятельствам.

- представляет собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на компенсацию или минимизацию последствий изменения материального и (или) социального положения работающих граждан

Статья 3.

ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, используемые в настоящем ФЗ

1

обязательное медицинское страхование

2

объект обязательного медицинского страхования

3

страховой риск

4

страховой случай

5

страховое обеспечение

6

страховые взносы

7

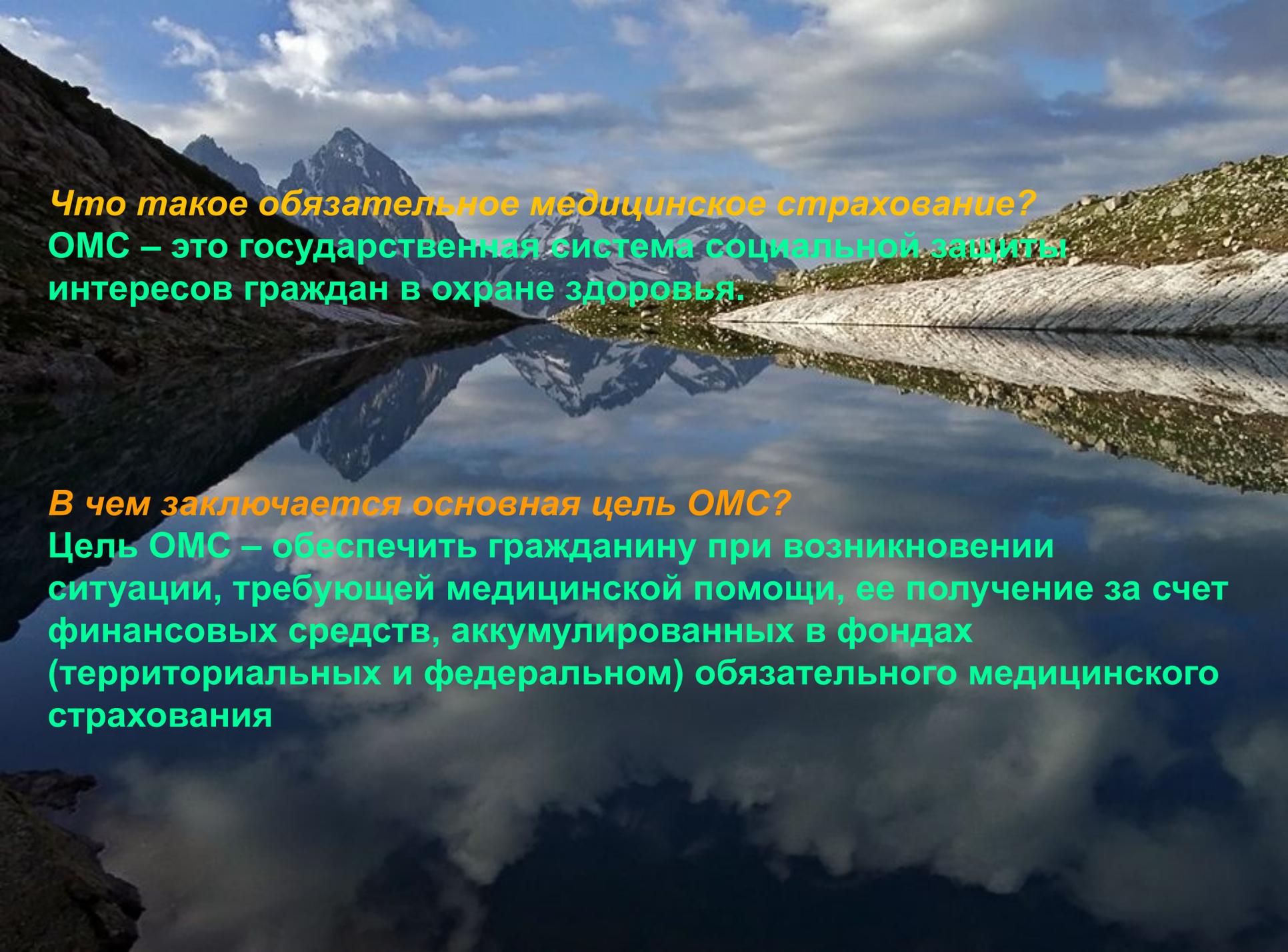
застрахованное лицо

8

базовая программа ОМС

9

территориальная программа ОМС

A scenic mountain landscape with a lake reflecting the peaks and sky. The mountains are rugged and snow-capped, and the sky is blue with scattered white clouds. The water in the lake is calm, creating a clear reflection of the surrounding environment.

Что такое обязательное медицинское страхование?

ОМС – это государственная система социальной защиты интересов граждан в охране здоровья.

В чем заключается основная цель ОМС?

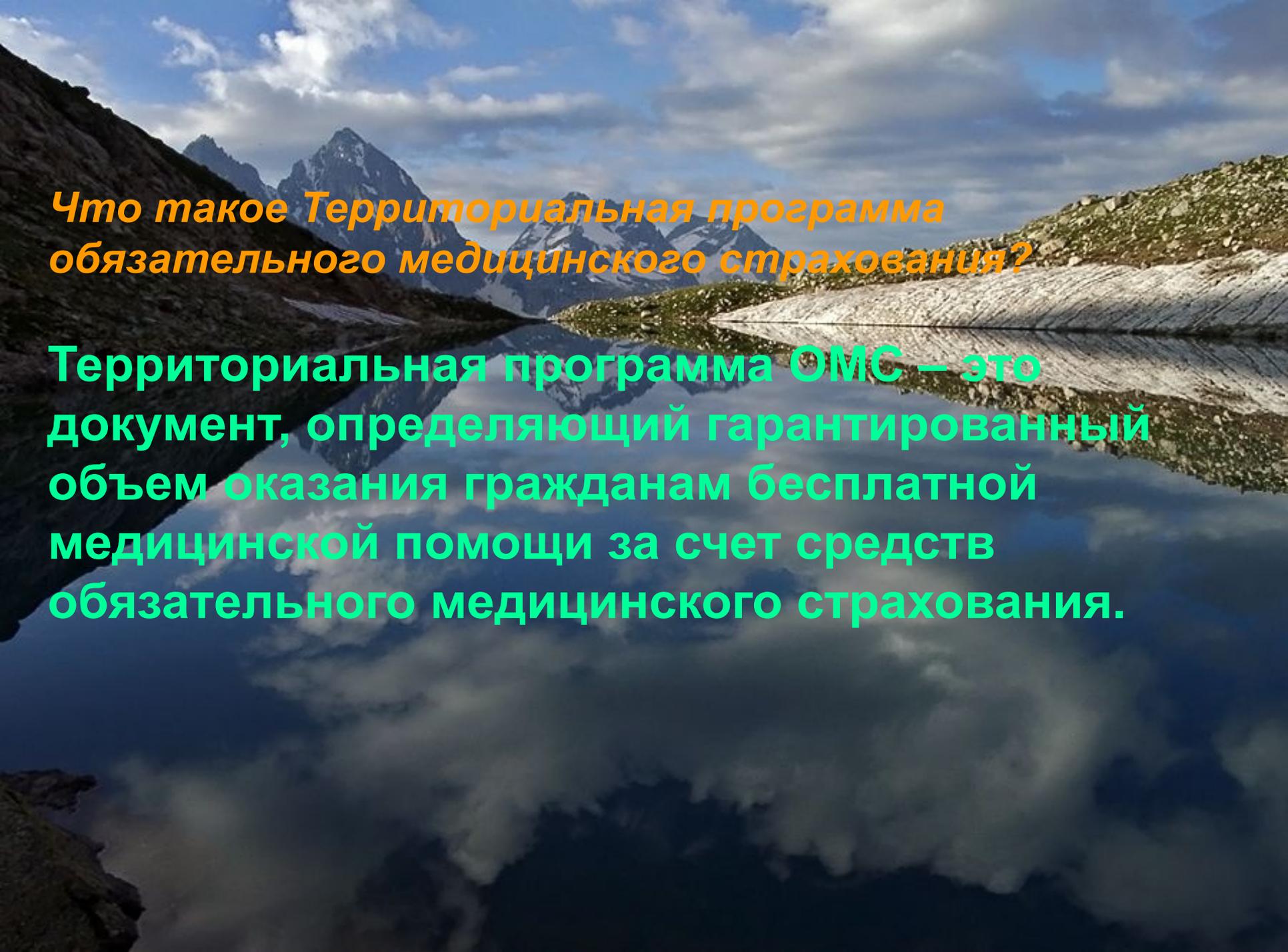
Цель ОМС – обеспечить гражданину при возникновении ситуации, требующей медицинской помощи, ее получение за счет финансовых средств, аккумулированных в фондах (территориальных и федеральном) обязательного медицинского страхования

Как образуются финансовые средства ОМС?

Финансовые средства системы ОМС формируются из поступлений страховых взносов от работодателей (в виде отчислений от единого социального налога в размере 3,6%), а также платежей из бюджета на неработающее население.

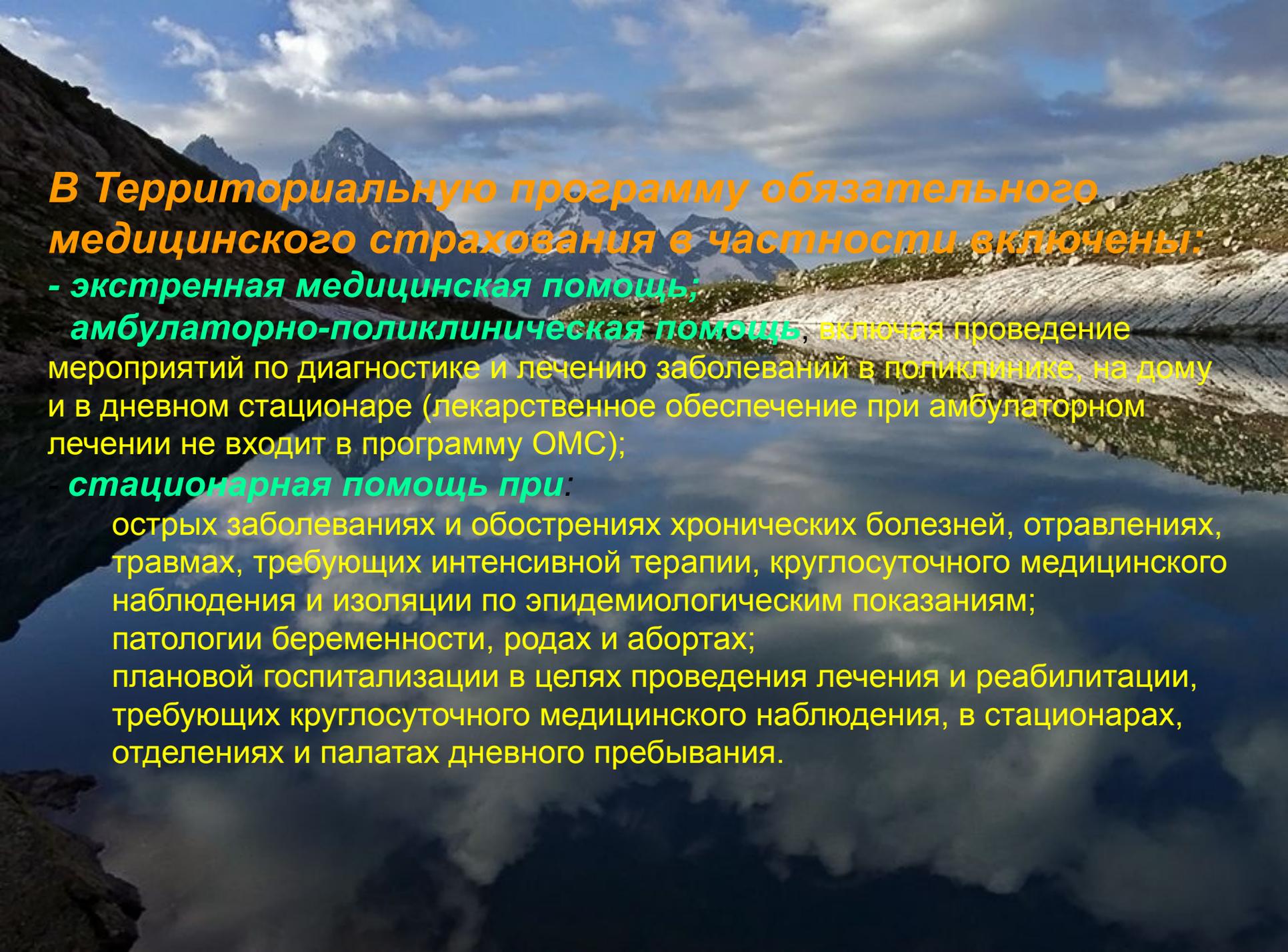
Что дает обязательное медицинское страхование гражданину Российской Федерации?

ОМС обеспечивает всем гражданам РФ, независимо от пола, возраста, места проживания и социального статуса равные возможности в получении медицинской помощи, предоставляемой за счет финансовых средств ОМС в объеме и на условиях, соответствующих программам обязательного медицинского страхования (ОМС).

A scenic mountain landscape with a lake reflecting the sky and mountains. The sky is blue with scattered white clouds. The mountains are rugged and partially covered in snow. The lake is calm, creating a clear reflection of the sky and mountains. The foreground shows rocky terrain and some green vegetation.

*Что такое Территориальная программа
обязательного медицинского страхования?*

Территориальная программа ОМС – это документ, определяющий гарантированный объем оказания гражданам бесплатной медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования.



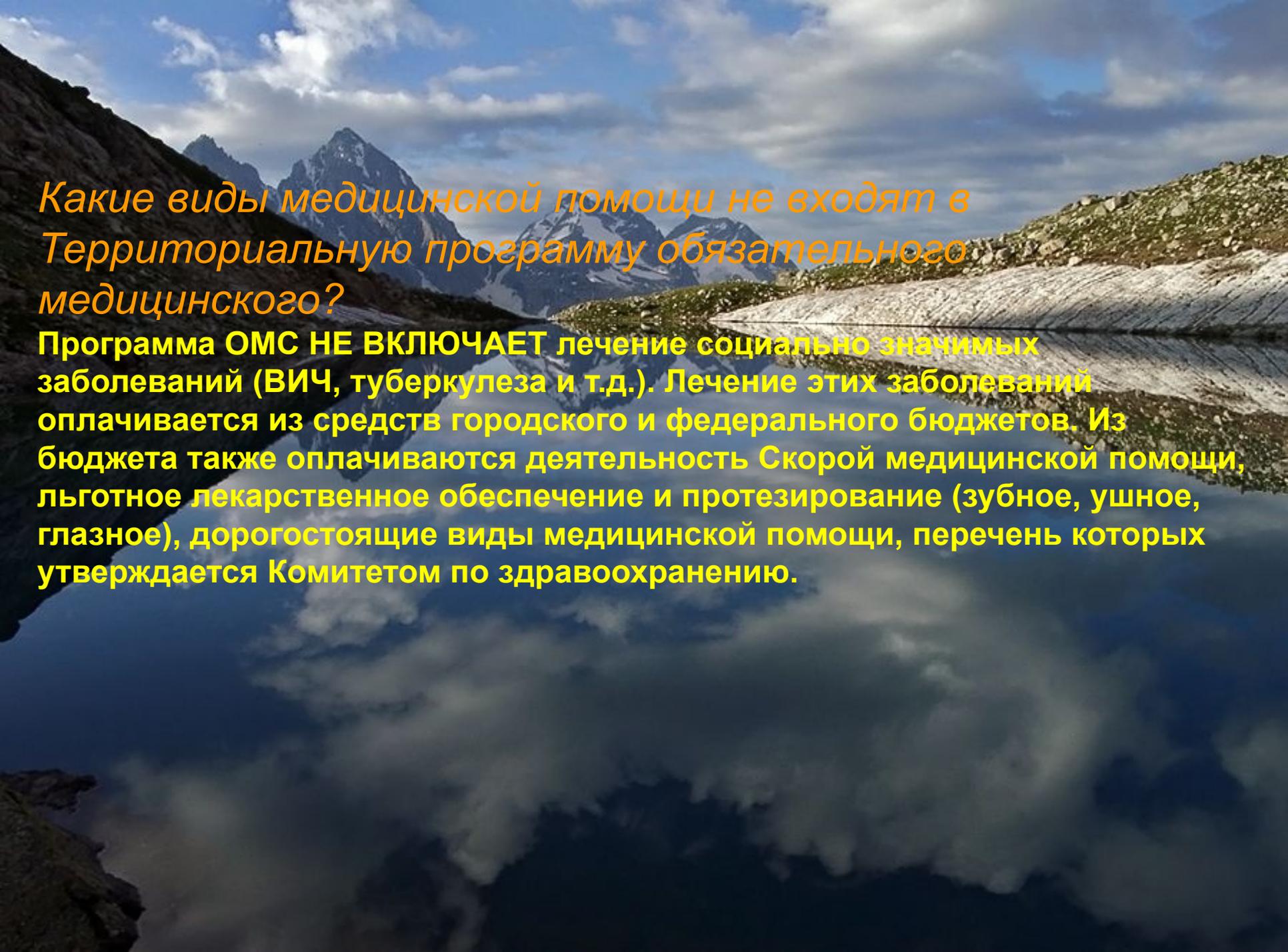
В Территориальную программу обязательного медицинского страхования в частности включены:

- экстренная медицинская помощь;

амбулаторно-поликлиническая помощь, включая проведение мероприятий по диагностике и лечению заболеваний в поликлинике, на дому и в дневном стационаре (лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении не входит в программу ОМС);

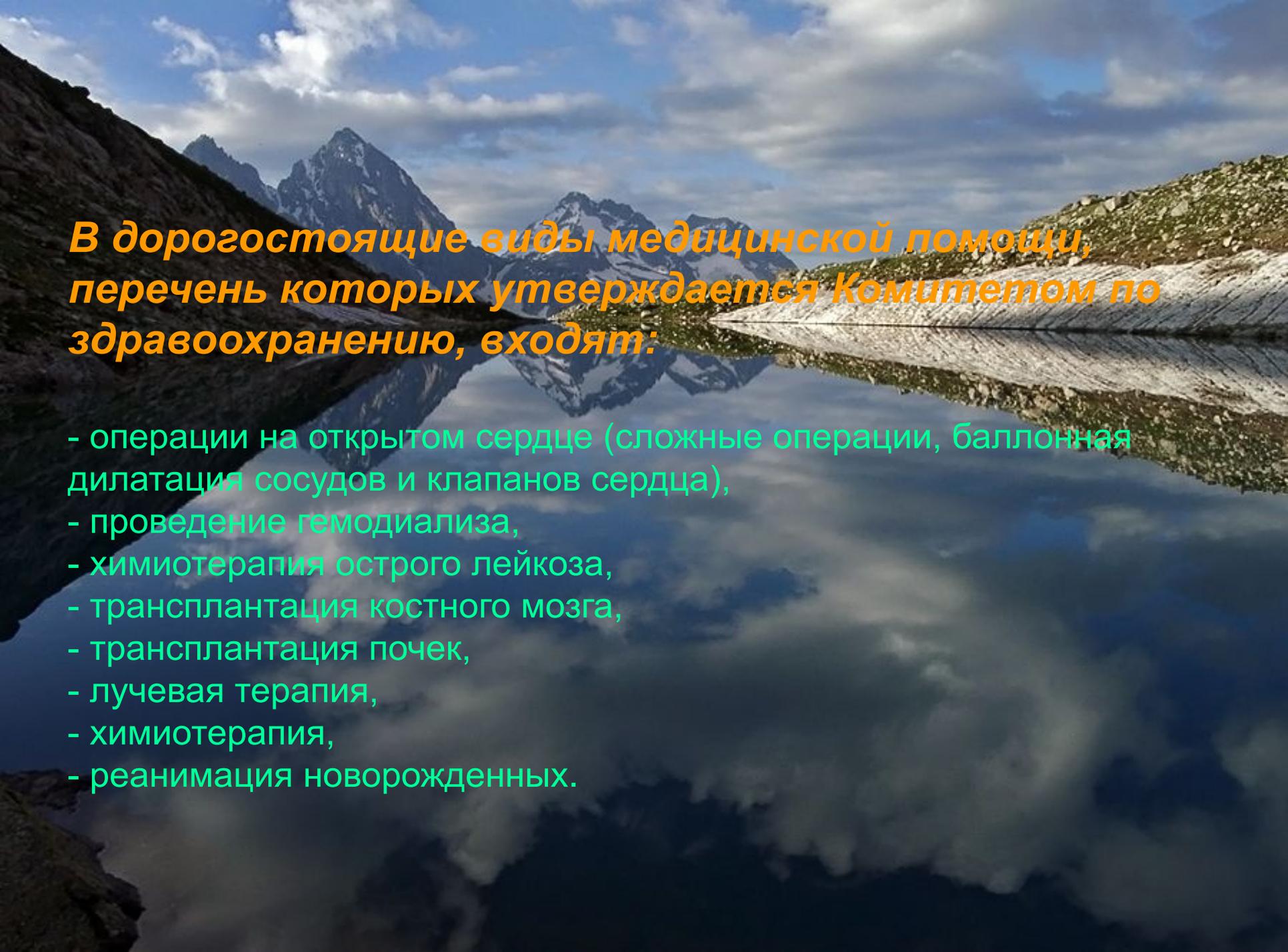
стационарная помощь при:

острых заболеваниях и обострениях хронических болезней, отравлениях, травмах, требующих интенсивной терапии, круглосуточного медицинского наблюдения и изоляции по эпидемиологическим показаниям;
патологии беременности, родах и абортах;
плановой госпитализации в целях проведения лечения и реабилитации, требующих круглосуточного медицинского наблюдения, в стационарах, отделениях и палатах дневного пребывания.

A scenic mountain landscape with a lake reflecting the sky and mountains. The sky is blue with scattered white clouds. The mountains are rugged and partially covered in snow. The lake is calm, creating a clear reflection of the sky and the surrounding terrain. The foreground shows rocky slopes and patches of green vegetation.

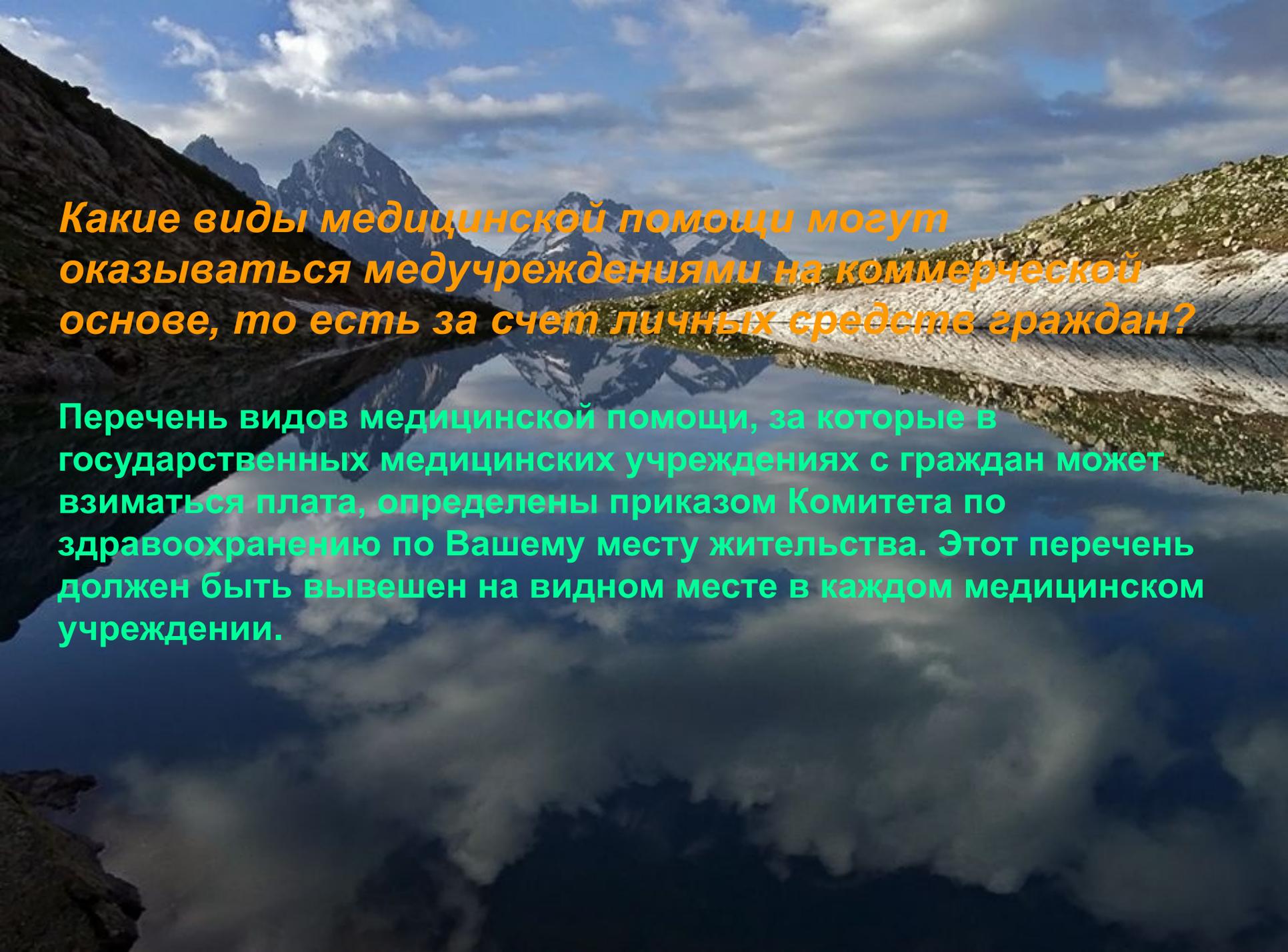
Какие виды медицинской помощи не входят в Территориальную программу обязательного медицинского?

Программа ОМС НЕ ВКЛЮЧАЕТ лечение социально значимых заболеваний (ВИЧ, туберкулеза и т.д.). Лечение этих заболеваний оплачивается из средств городского и федерального бюджетов. Из бюджета также оплачиваются деятельность Скорой медицинской помощи, льготное лекарственное обеспечение и протезирование (зубное, ушное, глазное), дорогостоящие виды медицинской помощи, перечень которых утверждается Комитетом по здравоохранению.

A scenic mountain landscape with a lake reflecting the sky and mountains. The sky is blue with scattered white clouds. The mountains are rugged and partially covered in snow. The lake is calm, creating a clear reflection of the sky and mountains. The text is overlaid on the left side of the image.

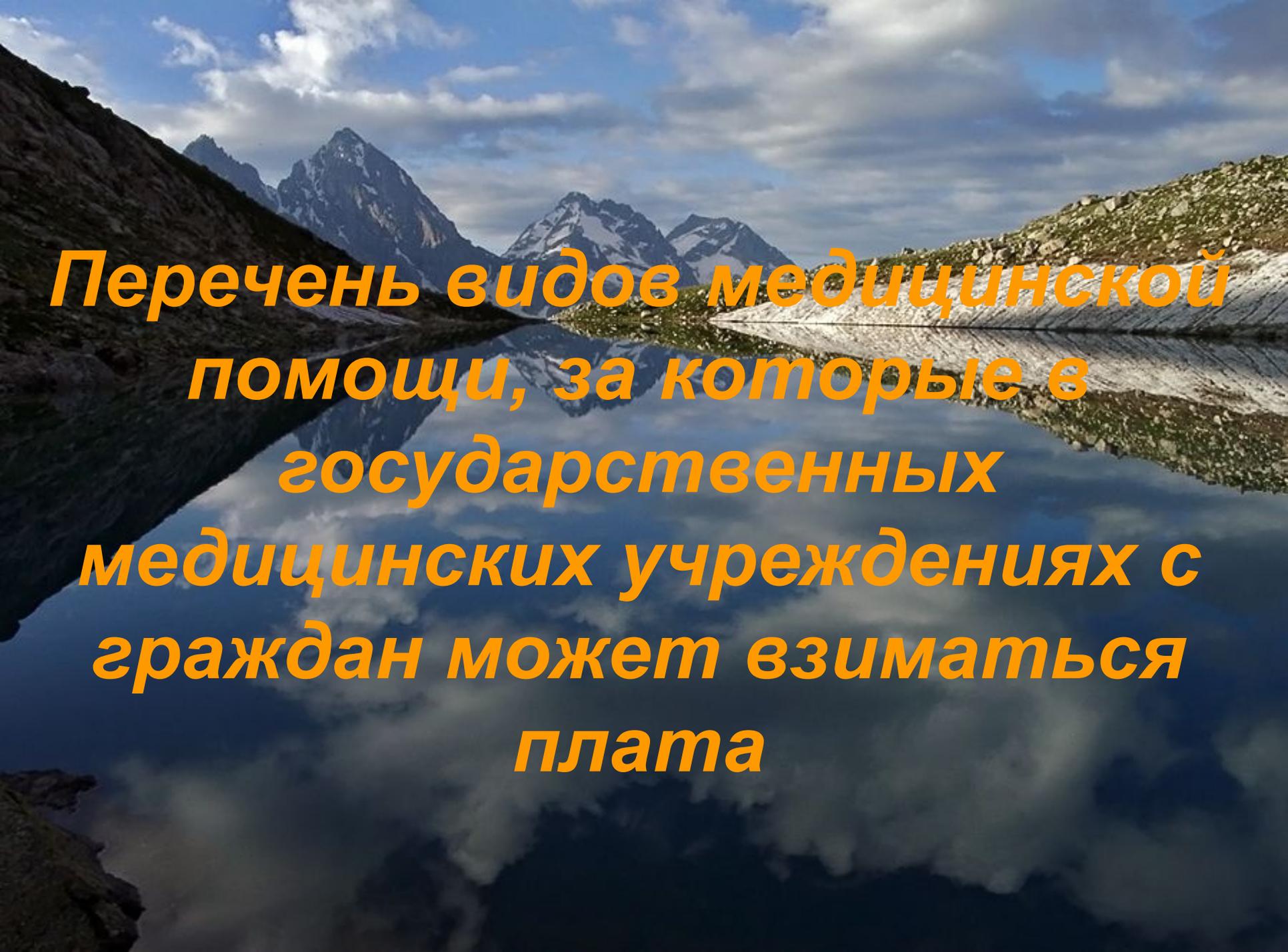
В дорогостоящие виды медицинской помощи, перечень которых утверждается Комитетом по здравоохранению, входят:

- операции на открытом сердце (сложные операции, баллонная дилатация сосудов и клапанов сердца),
- проведение гемодиализа,
- химиотерапия острого лейкоза,
- трансплантация костного мозга,
- трансплантация почек,
- лучевая терапия,
- химиотерапия,
- реанимация новорожденных.

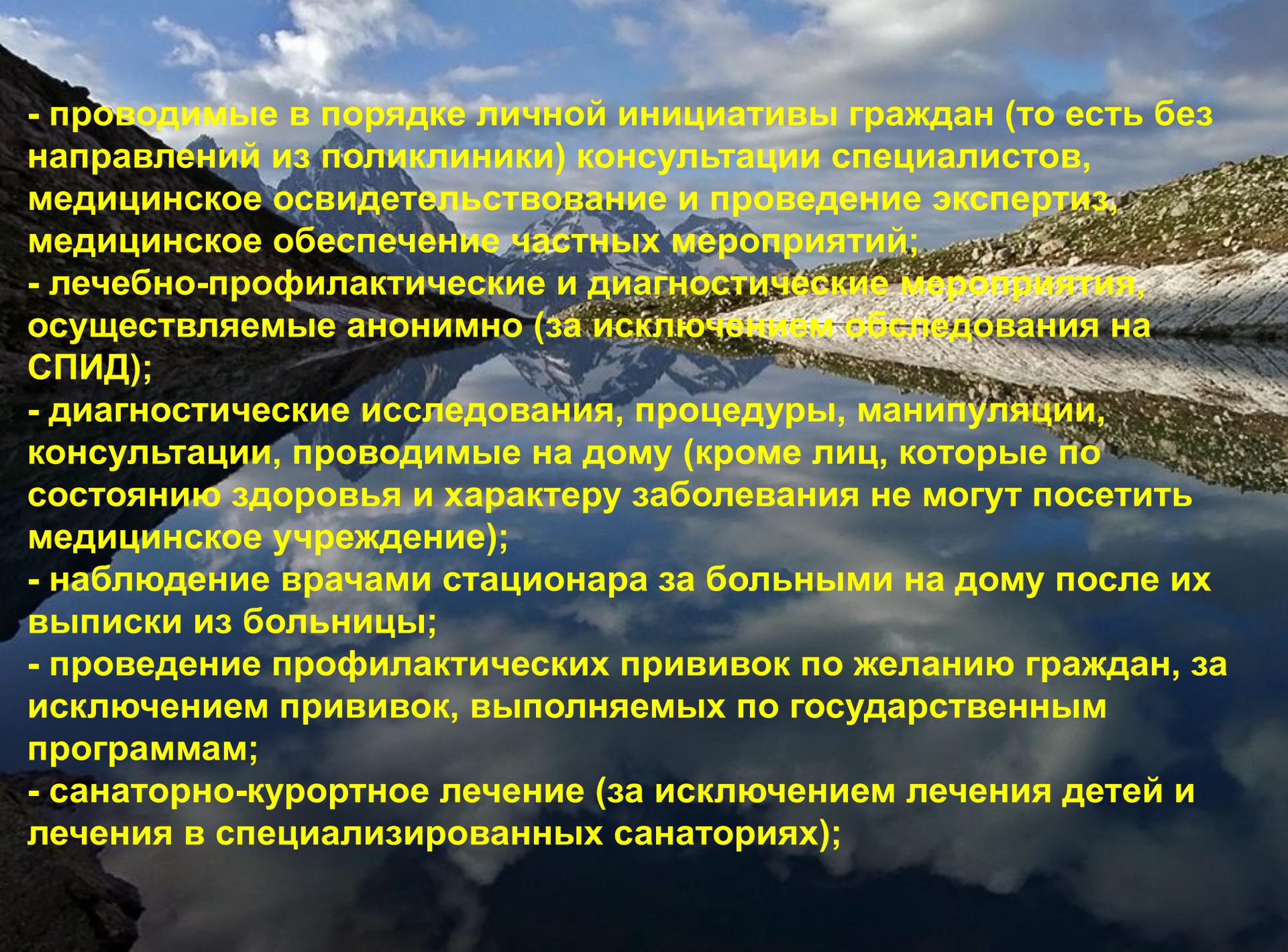
A scenic mountain landscape with a lake reflecting the peaks and sky. The mountains are rugged and partially covered in snow, with a clear blue sky and scattered white clouds. The water in the lake is calm, creating a clear reflection of the surrounding environment.

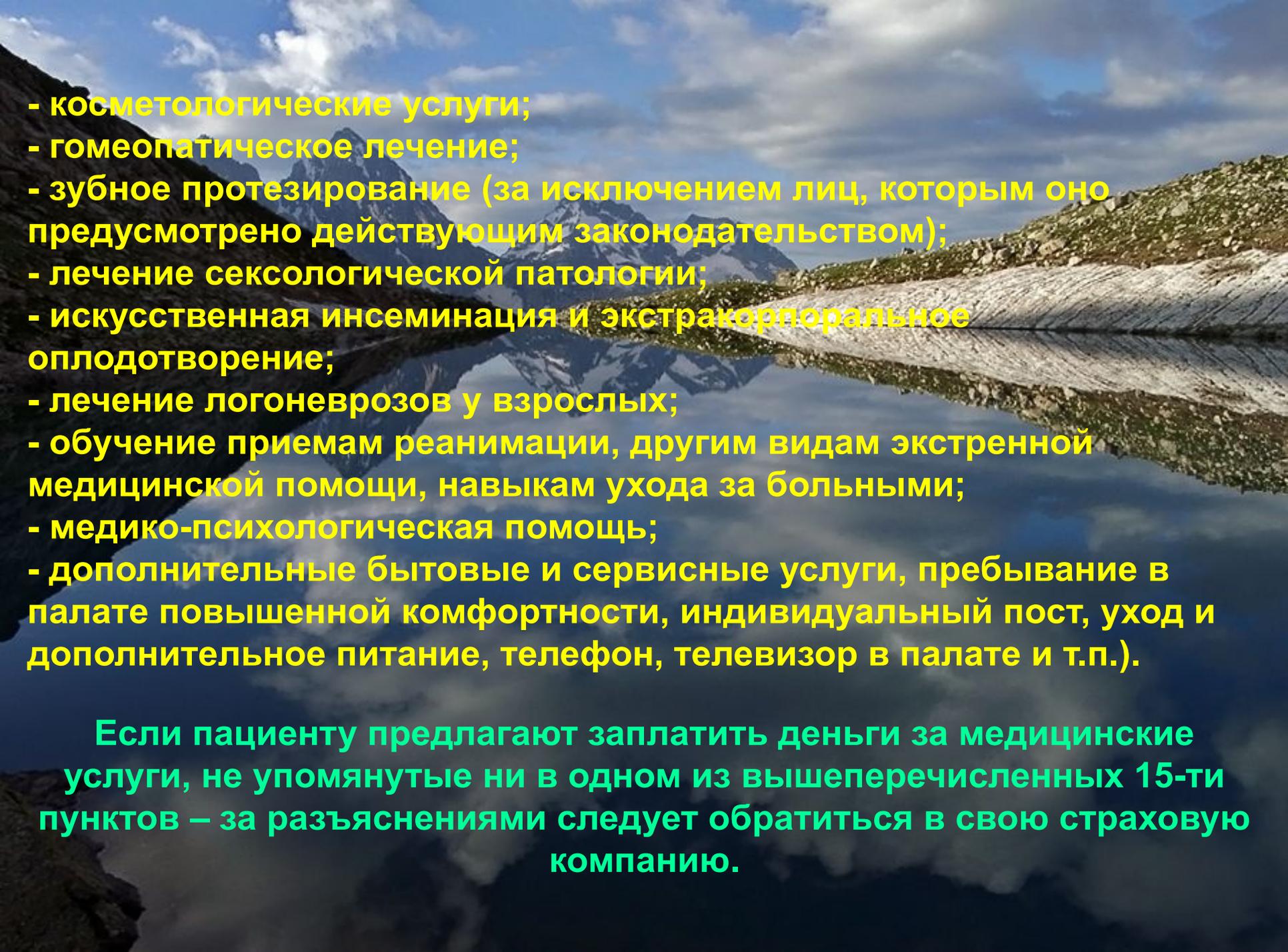
Какие виды медицинской помощи могут оказываться медучреждениями на коммерческой основе, то есть за счет личных средств граждан?

Перечень видов медицинской помощи, за которые в государственных медицинских учреждениях с граждан может взиматься плата, определены приказом Комитета по здравоохранению по Вашему месту жительства. Этот перечень должен быть вывешен на видном месте в каждом медицинском учреждении.

A scenic mountain landscape with a lake reflecting the peaks and sky. The text is overlaid on the image in a bold, orange font.

**Перечень видов медицинской
помощи, за которые в
государственных
медицинских учреждениях с
граждан может взиматься
плата**

- 
- проводимые в порядке личной инициативы граждан (то есть без направлений из поликлиники) консультации специалистов, медицинское освидетельствование и проведение экспертиз, медицинское обеспечение частных мероприятий;
 - лечебно-профилактические и диагностические мероприятия, осуществляемые анонимно (за исключением обследования на СПИД);
 - диагностические исследования, процедуры, манипуляции, консультации, проводимые на дому (кроме лиц, которые по состоянию здоровья и характеру заболевания не могут посетить медицинское учреждение);
 - наблюдение врачами стационара за больными на дому после их выписки из больницы;
 - проведение профилактических прививок по желанию граждан, за исключением прививок, выполняемых по государственным программам;
 - санаторно-курортное лечение (за исключением лечения детей и лечения в специализированных санаториях);

- 
- косметологические услуги;
 - гомеопатическое лечение;
 - зубное протезирование (за исключением лиц, которым оно предусмотрено действующим законодательством);
 - лечение сексологической патологии;
 - искусственная инсеминация и экстракорпоральное оплодотворение;
 - лечение логоневрозов у взрослых;
 - обучение приемам реанимации, другим видам экстренной медицинской помощи, навыкам ухода за больными;
 - медико-психологическая помощь;
 - дополнительные бытовые и сервисные услуги, пребывание в палате повышенной комфортности, индивидуальный пост, уход и дополнительное питание, телефон, телевизор в палате и т.п.).

Если пациенту предлагают заплатить деньги за медицинские услуги, не упомянутые ни в одном из вышеперечисленных 15-ти пунктов – за разъяснениями следует обратиться в свою страховую компанию.

A scenic landscape featuring a calm lake that perfectly reflects the surrounding environment. In the background, there are majestic, snow-capped mountains under a blue sky with scattered white clouds. The foreground shows the dark, rocky slopes of the mountains and the clear, still water of the lake, which acts as a mirror for the sky and the peaks above.

**Где можно получить
подробную информацию
об ОМС?**

Подробную информацию по вопросам обязательного медицинского страхования можно получить у экспертов страховой компании, которая Вас обслуживает, в Территориальном фонде ОМС, у дежурного инспектора Комитета по здравоохранению по телефону, у оператора круглосуточной справочной службы медико-социальной помощи.

Что такое полис ОМС?

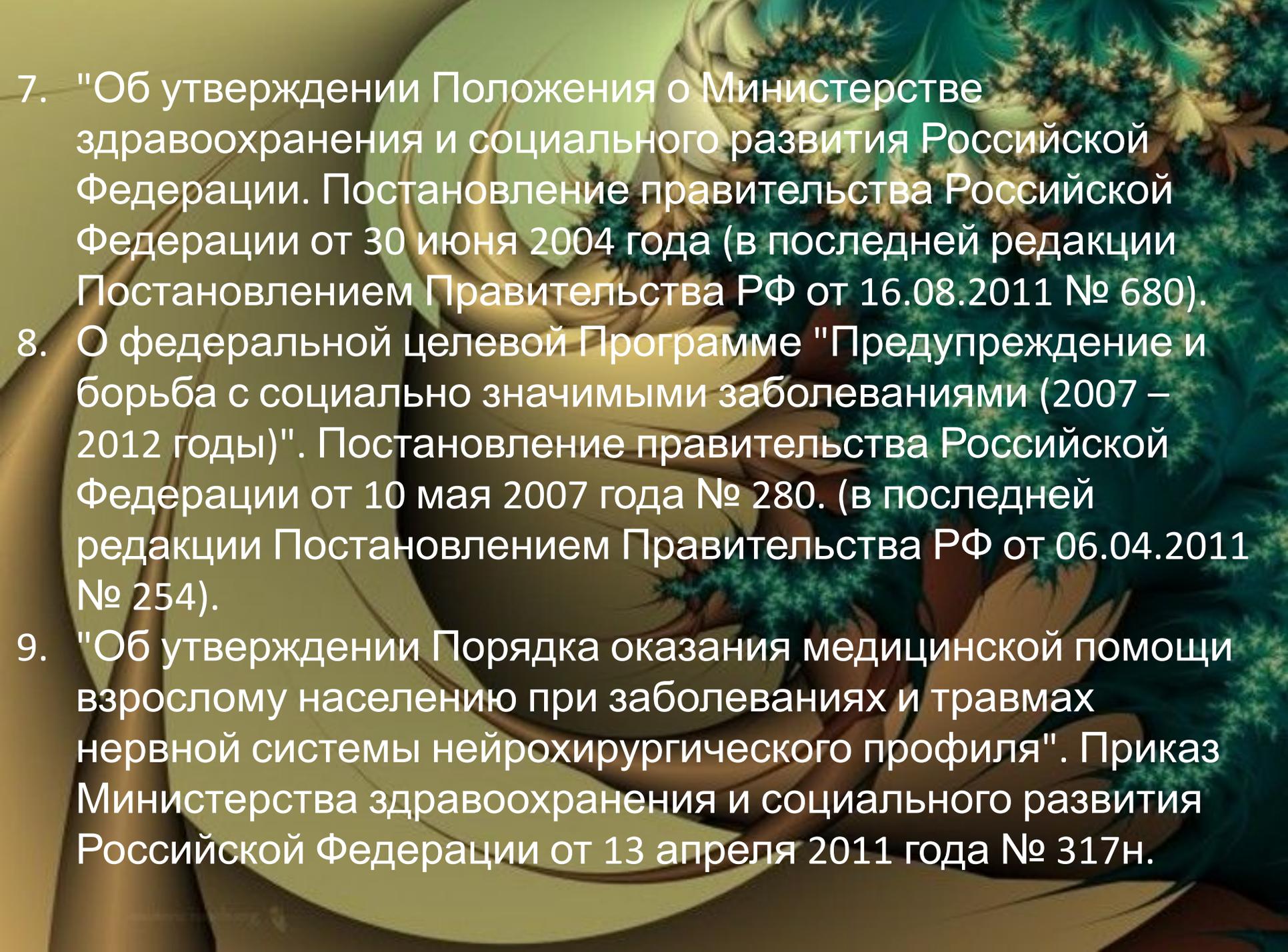
Это документ, который удостоверяет заключение договора обязательного медицинского страхования в пользу гражданина. В страховом полисе указываются сведения о владельце полиса, номер и сроки действия договора страхования, отметка о прикреплении застрахованного к выбранной им поликлинике, и телефон для связи со страховой компанией, по которому застрахованному ответят на любые вопросы, касающиеся получения медицинской помощи в системе ОМС и защите его прав.

Зачем нужен полис ОМС?

Он дает право гражданину на получение бесплатной медицинской помощи в базовых поликлинике, травматологическом пункте, кожно-венерологическом диспансере, стоматологической поликлинике по месту Вашего проживания, лечение и обследование в городских и межрайонных лечебно-диагностических центрах, онкологических диспансерах, а также в стационарах, участвующих в выполнении программы ОМС.

ЛИТЕРАТУРА:

1. "Об утверждении "Правил обязательного медицинского страхования" Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 февраля 2011 г. № 158н
2. "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ
4. Перечень медицинских организаций, включенных в систему ОМС на территории Мурманской области
5. Порядок организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.
6. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля". Приказ Министерства здравоохранения и социального развития от 24 декабря 2010 года № 1183н.

- 
7. "Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации. Постановление правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 года (в последней редакции Постановлением Правительства РФ от 16.08.2011 № 680).
 8. О федеральной целевой Программе "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007 – 2012 годы)". Постановление правительства Российской Федерации от 10 мая 2007 года № 280. (в последней редакции Постановлением Правительства РФ от 06.04.2011 № 254).
 9. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля". Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13 апреля 2011 года № 317н.