

**РООМС города Москвы и
Медицинский колледж №6
приветствует участников
конференции!**



Принят Государственной Думой 1 ноября 2011 года
Одобен Советом Федерации 9 ноября 2011 года



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

С КОММЕНТАРИЯМИ
ЮРИСТОВ
компании «Гарант»

НОВЫЙ
ОБСУЖДАЕМЫЙ
ЗАКОН

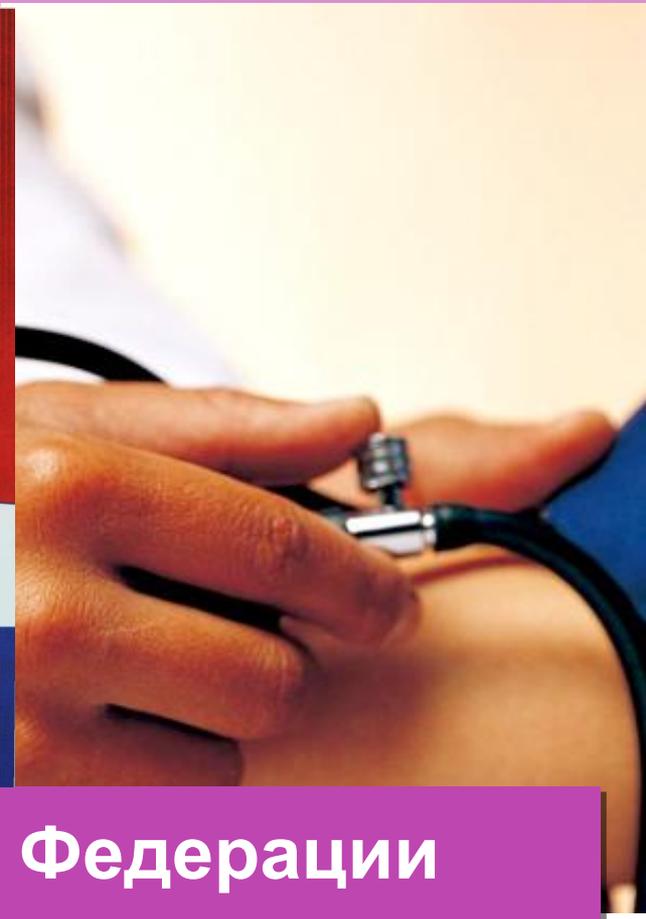
По состоянию на 2012 год



ИНФОРМАЦИОННО-ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

ДОСТОВЕРНО И АКТУАЛЬНО

ДА



Федеральный закон Российской Федерации
от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в
Российской Федерации»: основные положения
и новации.

ОБСУЖДЕНИЕ ПРОЕКТА НОВОГО ЗАКОНА

Обсуждение проекта нового Федерального закона
проходило на нескольких уровнях:

В институте законодательства и сравнительного
правоведения при Правительстве РФ

В Совете общественных организаций по защите прав
пациентов при Минздравсоцразвития России

В Российской трехсторонней комиссии по регулированию
социально-трудовых отношений

В Федеральных органах исполнительной власти

В Российской академии медицинских наук

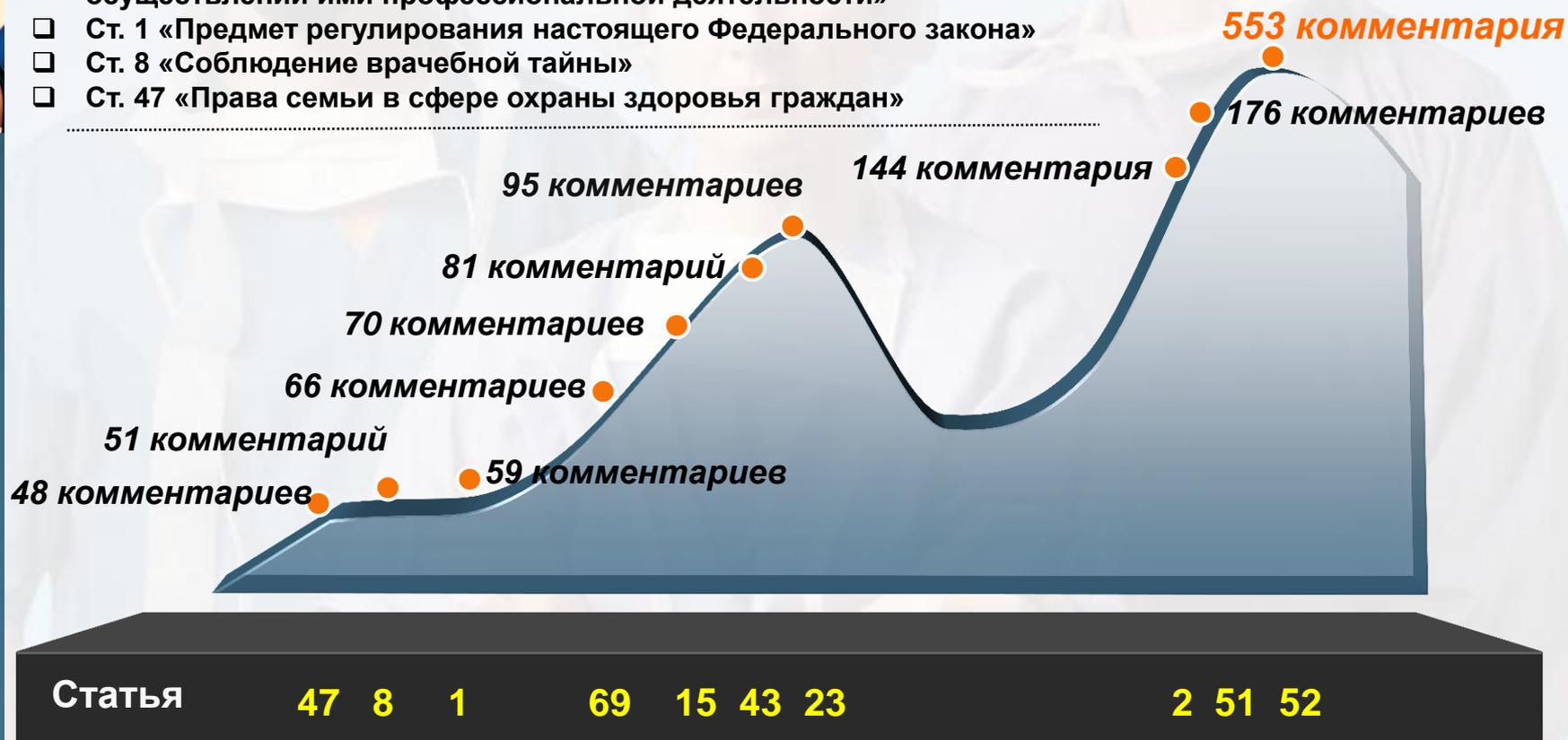
В Совете Федерации Федерального Собрания Российской
Федерации

В общественной палате

В Государственной Думе

ОБСУЖДЕНИЕ ПРОЕКТА НОВОГО ЗАКОНА

- ❑ Ст. 52 «Искусственное прерывание беременности»
- ❑ Ст. 51 «Применение вспомогательных репродуктивных технологий»
- ❑ Ст. 2 «Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе»
- ❑ Ст. 23 «Обязанности граждан в сфере охраны здоровья»
- ❑ Ст. 43 «Донорство органов и тканей человека и их трансплантация»
- ❑ Ст. 15 «Право на медицинскую помощь»
- ❑ Ст. 69 «Ограничение, налагаемые на медицинских и фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности»
- ❑ Ст. 1 «Предмет регулирования настоящего Федерального закона»
- ❑ Ст. 8 «Соблюдение врачебной тайны»
- ❑ Ст. 47 «Права семьи в сфере охраны здоровья граждан»





Федеральный закон

«Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

СОДЕРЖАНИЕ

Глава 1. Общие положения

Статьи 1 - 3

Глава 2. Основные принципы охраны здоровья

Статьи 4 - 13

Глава 3. Полномочия федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья

Статьи 14 - 17

Глава 4. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья

Статьи 18 - 28

Глава 5. Организация охраны здоровья

Статьи 29 - 50

Глава 6. Охрана здоровья матери и ребенка, вопросы семьи и репродуктивного здоровья

Статьи 51 - 57

Глава 7. Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование

Статьи 58 - 65

Глава 8. Медицинские мероприятия, осуществляемые в связи со смертью человека

Статьи 66 - 68

Глава 9. Медицинские работники и фармацевтические работники, медицинские организации

Статьи 69 - 79

Глава 10. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Статьи 80 - 81

Глава 11. Финансовое обеспечение в сфере охраны здоровья

Статьи 82 - 84

Глава 12. Организация контроля в сфере охраны здоровья

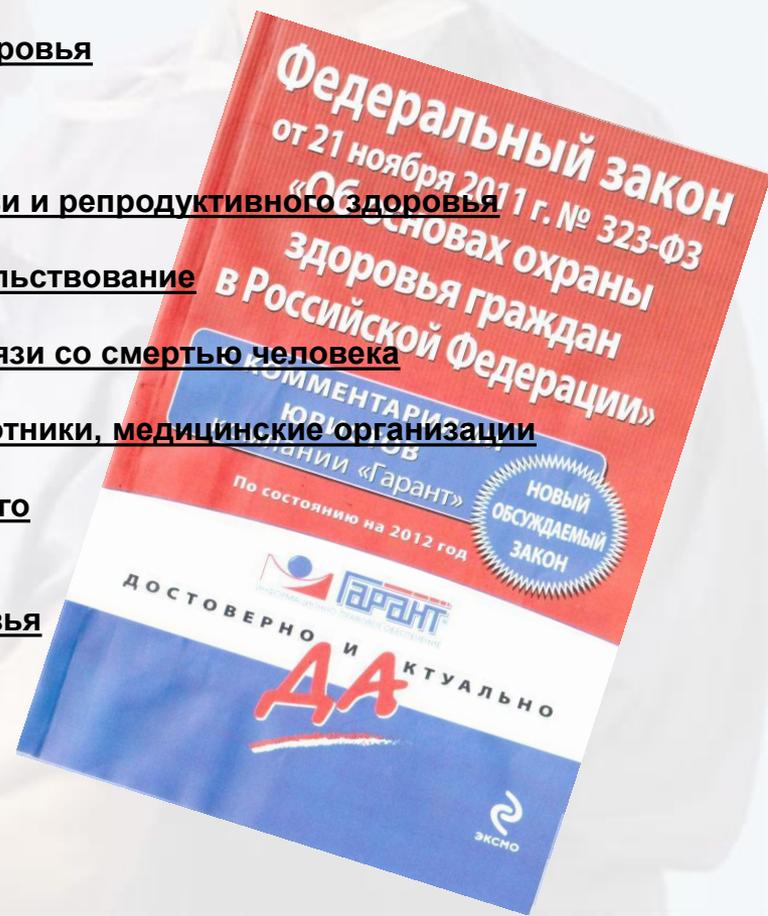
Статьи 85 - 97

Глава 13. Ответственность в сфере охраны здоровья

Статья 98

Глава 14. Заключительные положения

Статьи 99 - 101



Глава 1. Общие положения

Статья 2. Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе

Для целей настоящего Федерального закона используются следующие основные понятия:



Глава 1. Общие положения

Статья 2. Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе

Для целей настоящего Федерального закона используются следующие основные понятия:



Глава 1. Общие положения

Статья 2. Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе

Для целей настоящего Федерального закона используются следующие основные понятия:

7) диагностика

комплекс медицинских вмешательств, направленных на распознавание состояний или установление факта наличия либо отсутствия заболеваний...

8) лечение

комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания ...

9) пациент

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

Глава 1. Общие положения

Статья 2. Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе

Для целей настоящего Федерального закона используются следующие основные понятия:

10) медицинская деятельность

профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований...

11) 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.

12) фармацевтическая организация

юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее фармацевтическую деятельность (организация оптовой торговли лекарственными средствами, аптечная организация).

Глава 1. Общие положения

Статья 2. Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе

Для целей настоящего Федерального закона используются следующие основные понятия:

13) медицинский работник

физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности...

14) 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...

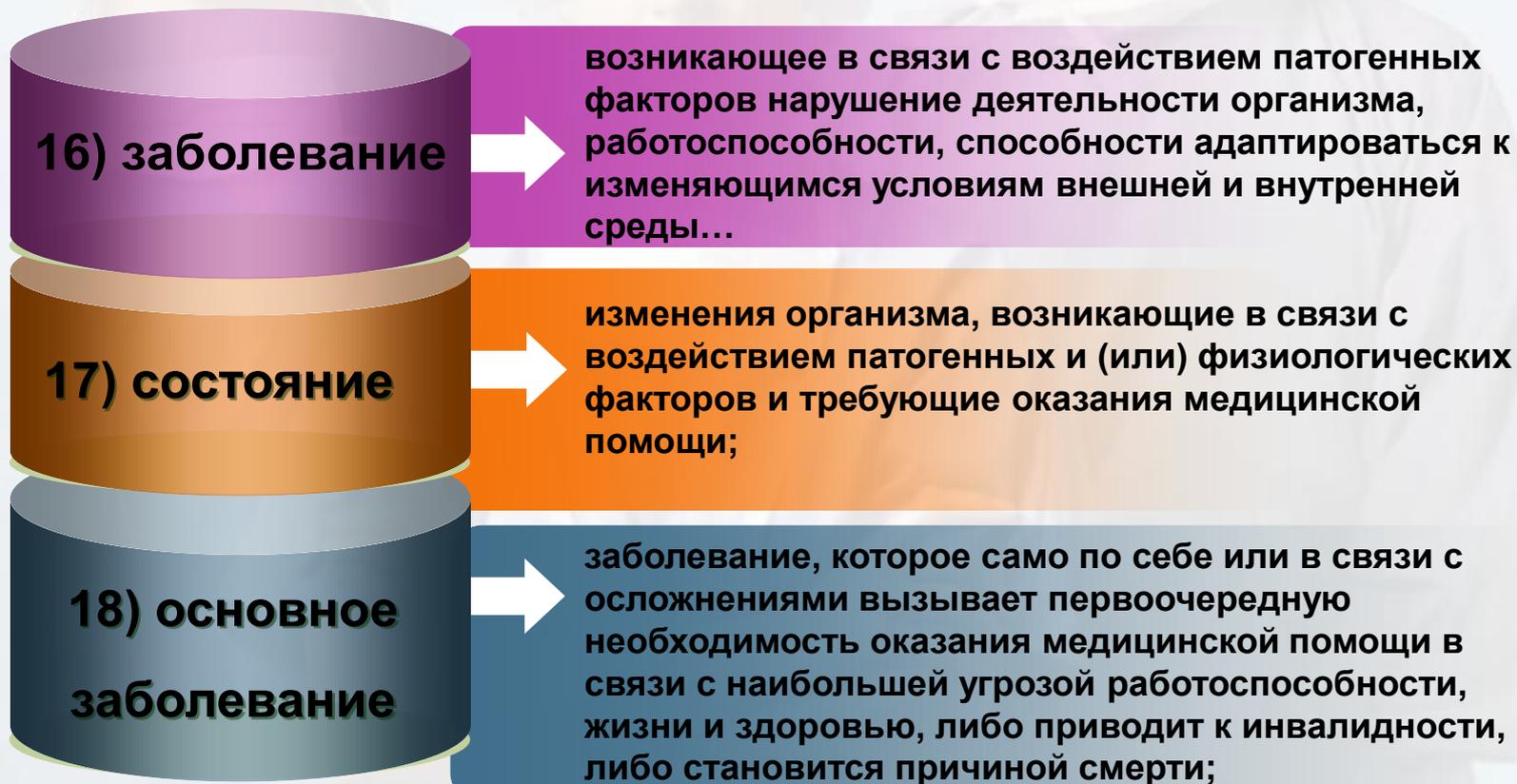
15) лечащий врач

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

Глава 1. Общие положения

Статья 2. Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе

Для целей настоящего Федерального закона используются следующие основные понятия:



Глава 1. Общие положения

Статья 2. Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе

Для целей настоящего Федерального закона используются следующие основные понятия:

19) 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;

20) тяжесть заболевания или состояния

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

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.



Новые принципы охраны здоровья граждан

Статья 4. Основные принципы охраны здоровья



- 1) соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этим правами государственных гарантий;
- 2) приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан;
- 3) доступность медико- социальной помощи;
- 4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- 5) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, предприятий, учреждений и организаций независимо от формы собственности, должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья.

1) соблюдение прав человека и гражданина 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 области охраны здоровья;

6) доступность и качество медицинской помощи;

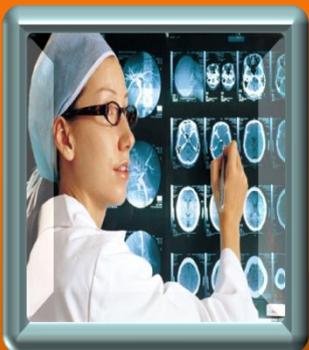
7) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;

8) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья граждан;

9) соблюдение врачебной тайны.

Глава 4. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья

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.*

Административные новации

Разграничение полномочий между органами государственной власти субъектов РФ и органами местного самоуправления.

Право граждан на выбор врача и медицинской организации.

Статья 21 Федерального закона

Порядки и стандарты оказания медицинской помощи.

Статья 37 Федерального закона

- **порядок** – это поэтапный алгоритм оказания медицинской помощи с указанием необходимого уровня компетентности медицинских работников и их оснащенности;
- **стандарт медицинской помощи** – это совокупность медицинских услуг, лекарственных препаратов и медицинских изделий, компонентов крови, видов лечебного питания и иных составляющих оказания медицинской помощи.

Административные новации



Совместное пребывание родителей с детьми. Впервые законодательно установлено право родителей находиться с больным ребенком в стационаре, и определен механизм реализации данного права.

Статья 51 Федерального закона



Экспертиза качества медицинской помощи. Законом вводится экспертиза качества медицинской помощи, которая должна проводиться в целях выявления нарушений при оказании медицинской помощи.

Статья 64 Федерального закона



Ограничения для медицинских и фармацевтических работников при осуществлении профессиональной деятельности.

Статьи 74; 75 Федерального закона

Контроль в сфере охраны здоровья граждан РФ. По новому законодательству контроль в сфере охраны здоровья (**Глава 12. Организация контроля в сфере охраны здоровья**) включает:

- контроль качества и безопасности медицинской деятельности;
- государственный контроль в сфере обращения лекарственных средств;
- государственный контроль при обращении медицинских изделий;
- государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

Информатизация сферы здравоохранения. Закон закладывает основы тотальной информатизации сферы здравоохранения (**ст.91-94**)



Новые направления в здравоохранении

Профилактика и здоровый образ жизни (Ст. 12; 30) Закон отдельно определяет:

- 1) право школьника на медицинскую помощь (ст.54, п. 1), что означает обязательное наличие школьных медицинских кабинетов
- 2) право создания здравпунктов на предприятиях (ст.24, п. 4)
- 3) обязанность работодателей обеспечивать условия для диспансеризации и отпускать работников на диспансеризацию (ст.24, п. 5)

Паллиативная помощь.

Впервые в законодательстве РФ в перечень видов медицинской помощи включена паллиативная помощь (ст.36).

Медицинская эвакуация.

Новый Закон вводит и определяет важнейшие виды экстренной помощи (ст.35 пп. 4,5).

Медицинская эвакуация подразделяется следующим образом:

- 1) санитарно-авиационная эвакуация, осуществляемая авиационным транспортом;
- 2) санитарная эвакуация, осуществляемая наземным, водным и другими видами транспорта.



Новые направления в здравоохранении

Редкие (орфанные) заболевания.

Новым законом защищены права больных редкими (орфанными) заболеваниями (ст. 44).

Запрет эвтаназии.

Статья 45 Закона запрещает медицинским работникам в России осуществлять данную процедуру.

Трансплантация органов и тканей человека.

Принятый Закон регулирует систему трансплантации органов (ст.47)

Принципы применения трансплантации:

- 1) обязательным является ведение государственного регистра органов и тканей для трансплантации;
- 2) не допускается какое-либо принуждение к изъятию органов и тканей;
- 3) трансплантация допустима только при наличии заключения об отсутствии вреда для пациента;
- 4) трансплантация допустима только в том случае, если другие методы лечения признаны бесперспективными.

Новые направления в здравоохранении

Репродуктивные технологии

*В новом Законе впервые в качестве одного из видов вспомогательных технологий вводится суррогатное материнство (**ст.55**)*

Воспользоваться вспомогательными репродуктивными технологиями могут мужчины и женщины, состоящие и не состоящие в браке, а также одинокие женщины, для которых вынашивание и рождение ребенка невозможно по медицинским показаниям.

Искусственное прерывание беременности
*Законом введена профилактика абортов
(**ст. 56**)*

Глава 5. Организация охраны здоровья

Статья 49. Медицинские отходы

1

Медицинские отходы - все виды отходов, в том числе анатомические, патолого-анатомические, биохимические, микробиологические и физиологические, образующиеся в процессе осуществления медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий.

2

Медицинские отходы разделяются по степени их эпидемиологической, токсикологической, радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания в соответствии с критериями, устанавливаемыми Правительством Российской Федерации, на следующие классы: 

Класс «А»

Класс «Б»

Класс «В»

Класс «Г»

Класс «Д»

Бесплатное и платное оказание медицинской помощи

Согласно **ст. 80** в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи предоставляются:

1 первичная медико-санитарная помощь, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная;

2 специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная;

3 скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная;

4 паллиативная медицинская помощь в медицинских организациях;

5 санаторно-курортное лечение в части медицинской реабилитации.

Бесплатное и платное оказание медицинской помощи

Не подлежат оплате за счет личных средств граждан:

1) оказание медицинских услуг, назначение и применение лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, медицинских изделий, компонентов крови, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи;

2) назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, - в случаях их замены из-за индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям;

3) размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов - по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

Бесплатное и платное оказание МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Не подлежат оплате за счет личных средств граждан:

4) создание условий пребывания в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний;

5) транспортные услуги при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований - при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту;

6) транспортировка и хранение в морге поступившего для исследования биологического материала, трупов пациентов, умерших в медицинских и иных организациях, и утилизация биологического материала.

Бесплатное и платное оказание медицинской помощи

Согласно ст.84 принятого Закона медицинские организации, имеют право оказывать пациентам платные медицинские услуги:

1

на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальными программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и (или) целевыми программами;

2

при оказании медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ;

3

гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам РФ, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами РФ;

4

при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 настоящего Федерального закона.

Кадровое обеспечение

ГЛАВА 9. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ РАБОТНИКИ, МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Статья 69. Право на осуществление медицинской деятельности и фармацевтической деятельности

5. Лица, не завершившие освоение основных образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, и лица с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Кадровое обеспечение

Новые образовательные стандарты

До принятия закона

Обучение студентов в вузе 5-6 лет

Интернатура
1 год

Ординатура
2 года

Право на профессиональную
деятельность

Повышение квалификации
1 раз в 5 лет (72-144 часа)

После принятия закона

Обучение студента в вузе 5-6 лет

Обязательная практика

Ординатура
2-5 лет

Право на
профессиональную
деятельность только
в учреждениях
первичного звена
здравоохранения

Право на профессиональную
деятельность по всем
специальностям

Повышение квалификации
1 раз в 5 лет (72-144 часа)



Статья 72. Права медицинских работников и фармацевтических работников и меры их стимулирования



1. Медицинские работники и фармацевтические работники имеют право на основные гарантии, предусмотренные трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе на:

- 1) создание руководителем медицинской организации соответствующих условий для выполнения работником своих трудовых обязанностей;**
- 2) профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации за счет средств работодателя в соответствии с трудовым законодательством РФ;**
- 3) профессиональную переподготовку за счет средств работодателя или иных средств, предусмотренных на эти цели законодательством РФ;**
- 4) прохождение аттестации для получения квалификационной категории в порядке и в сроки, определяемые уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;**
- 5) стимулирование труда в соответствии с уровнем квалификации, со спецификой и сложностью работы, с объемом и качеством труда, а также конкретными результатами деятельности;**
- 6) создание профессиональных некоммерческих организаций;**
- 7) страхование риска своей профессиональной ответственности.**

2. Правительство РФ, органы государственной власти субъектов РФ и органы местного самоуправления вправе устанавливать дополнительные гарантии и меры социальной поддержки медицинским работникам и фармацевтическим работникам за счет соответственно бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетных ассигнований бюджетов субъектов РФ и местных бюджетов



Статья 73. Обязанности медицинских работников и фармацевтических работников

1. Медицинские работники и фармацевтические работники осуществляют свою деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, руководствуясь принципами медицинской этики и деонтологии.

2. Медицинские работники обязаны:

- 1) оказывать медицинскую помощь в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями, служебными и должностными обязанностями;
- 2) соблюдать врачебную тайну;
- 3) совершенствовать профессиональные знания и навыки путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам;
- 4) назначать лекарственные препараты и выписывать их на рецептурных бланках в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
- 5) сообщать уполномоченному должностному лицу медицинской организации информацию, предусмотренную частью 3 статьи 64 Федерального закона от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" и частью 3 статьи 96 настоящего Федерального закона.

3. Фармацевтические работники несут обязанности, предусмотренные пунктами 2, 3 и 5 части 2 настоящей статьи.

Перспективы, связанные с принятием Закона

Новый Закон самый пациентоцентрированный в истории России. Его принятие позволит:

1) Создать сбалансированную систему охраны здоровья граждан и оказания медицинской помощи, основанную на равнодоступности качественной медицинской помощи для всех граждан России;

2) гарантировать гражданам бесплатное оказание медицинской помощи;

3) установить единые требования к качеству медицинской помощи и обязательность их исполнения на всей территории страны, включая единые критерии аккредитации медицинских работников;

Перспективы, связанные с принятием Закона

*Новый Закон самый пациентоцентрированный в истории России. **Его принятие позволит:***

4) внедрить эффективные механизмы управления и контроля над реализацией Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

5) повысить зарплату медицинским работникам за счет перехода на современные стандарты оказания медицинской помощи;

6) сформировать и внедрить Государственную программу по развитию здравоохранения в Российской Федерации.



Спасибо!