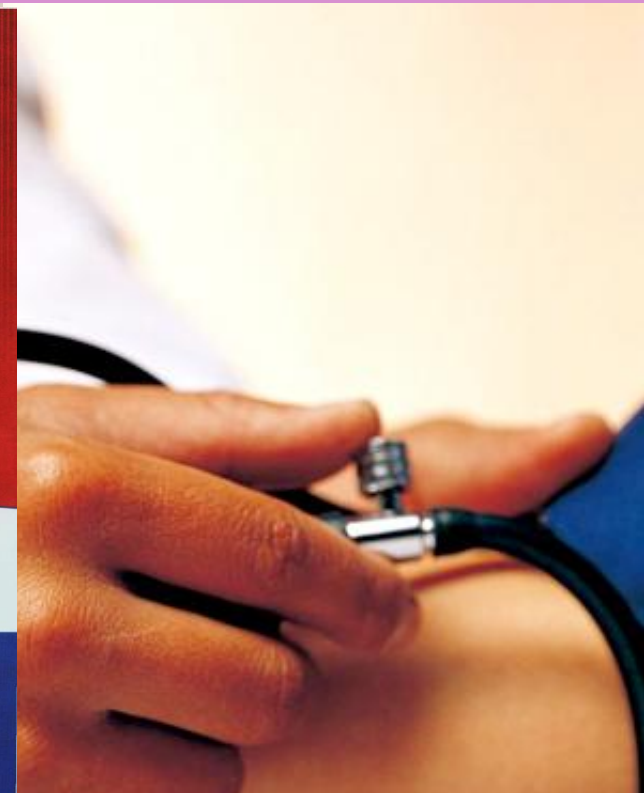


**РООМС города Москвы и  
Медицинский колледж №6  
приветствует участников  
конференции!**



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



**Федеральный закон 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**

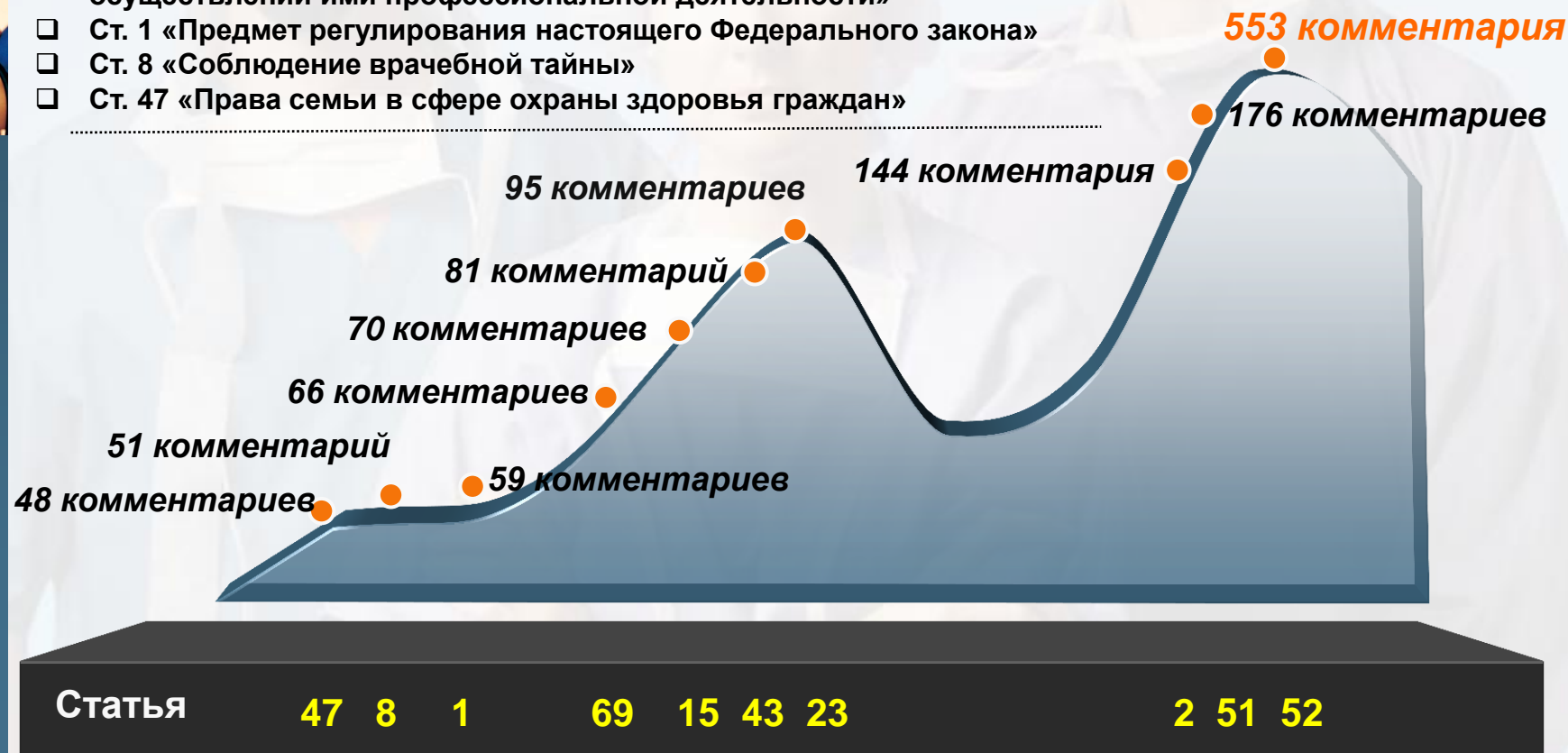
**В общественной палате**

**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

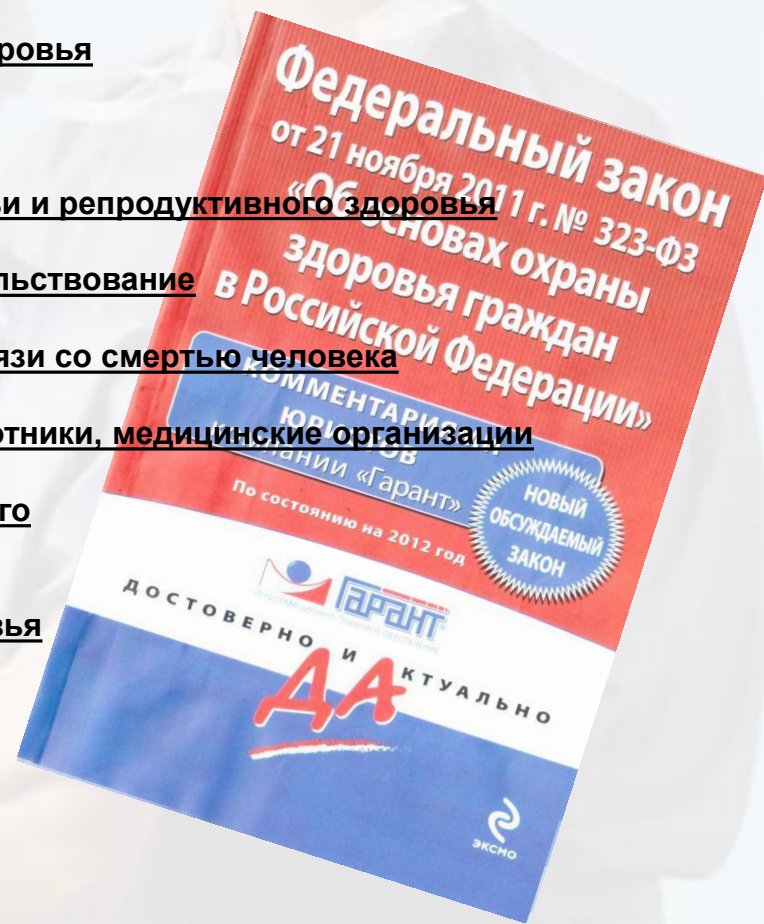
Статьи 85 - 97

#### 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:*

**1) здоровье**

состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма;

**2) охрана здоровья**

система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического, характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации...

**3) медицинская помощь**

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

# 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...

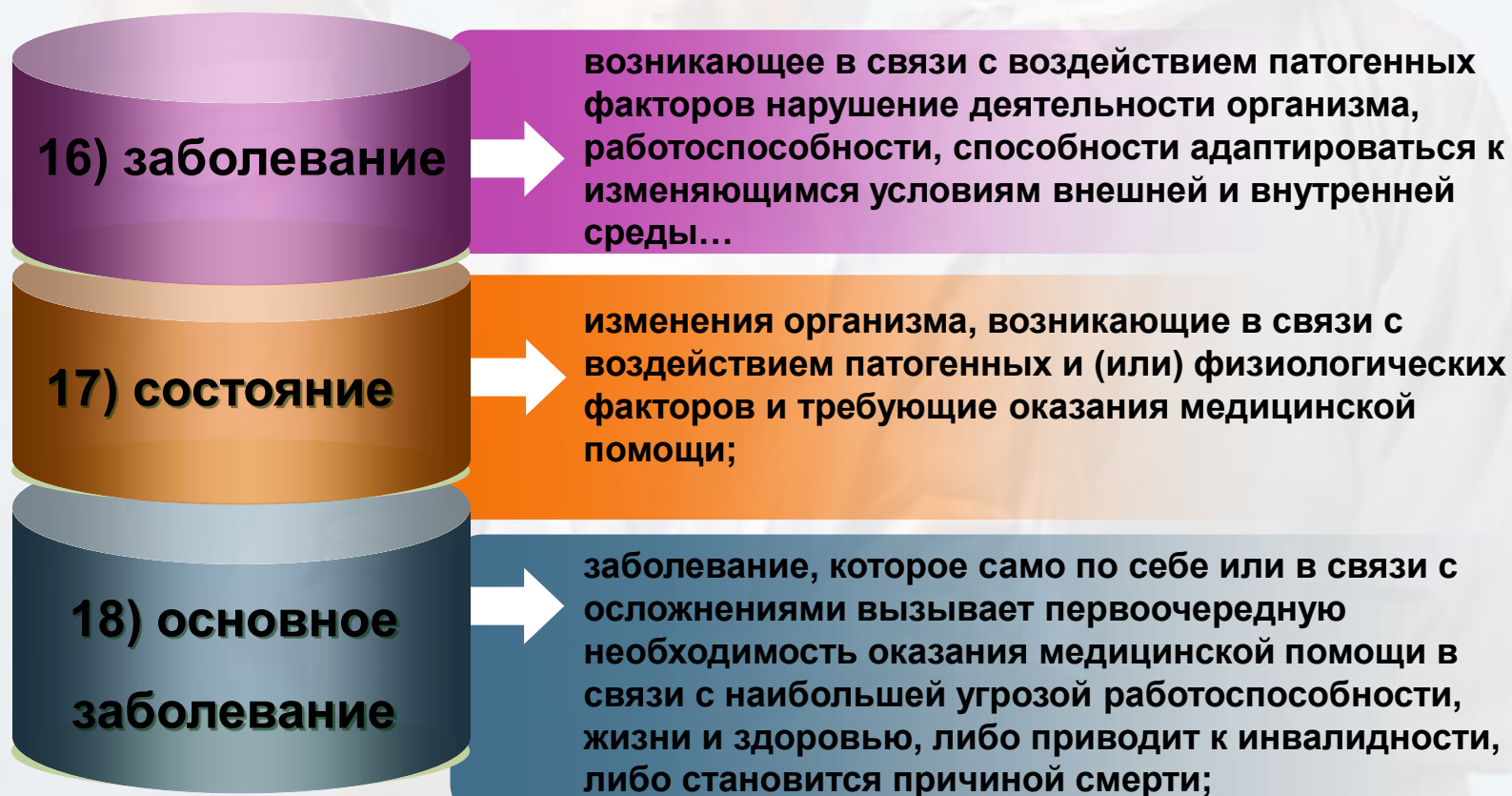
**15) лечащий врач**

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 этими 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;

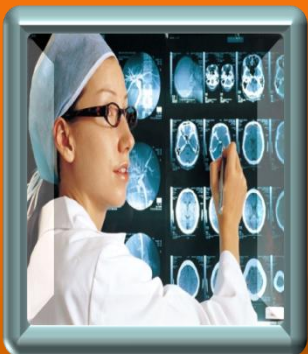
8) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья граждан;

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!