



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

# **Проект закона «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации»**

**Министр здравоохранения и социального развития РФ Т.А. ГОЛИКОВА**

# ЗАКОНОПРОЕКТ "ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ"

**ЭТО ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЙ ЗАКОН В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, КОТОРЫЙ ОПРЕДЕЛЯЕТ ОРГАНИЗАЦИЮ РАБОТЫ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ НАЗРЕЛА НЕОБХОДИМОСТЬ В РАЗРАБОТКЕ НОВОГО ЕДИНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬНОГО АКТА, КОТОРЫЙ БЫ НАРЯДУ С ПОЛОЖЕНИЯМИ, СОДЕРЖАЩИМИСЯ В РАНЕЕ ПРИНЯТЫХ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТАХ И СОХРАНЯЮЩИМИ СВОЮ АКТУАЛЬНОСТЬ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ, ВКЛЮЧАЛ В СЕБЯ НОВЕЛЛЫ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ В СОВОКУПНОСТИ С ПРЕЖНИМИ НОРМАМИ СОЗДАТЬ СОВРЕМЕННУЮ И ЭФФЕКТИВНУЮ СИСТЕМУ РОССИЙСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

## **Новый закон:**

**УСТАНОВЛИВАЕТ ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ РЕГУЛИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**КОНКРЕТИЗИРУЕТ КОНСТИТУЦИОННЫЕ ПРАВА ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ**

**ЗАКРЕПЛЯЕТ ГАРАНТИИ И МЕХАНИЗМЫ ИХ РЕАЛИЗАЦИИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ В РАМКАХ СЛОЖИВШЕЙСЯ СТРУКТУРЫ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**НОВЫМ ЗАКОНОМ ЗАКРЕПЛЯЕТСЯ ДЕФИНИТНЫЙ АППАРАТ**

**ДЕЙСТВУЮЩЕЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО СОДЕРЖИТ ПОНЯТИЙНЫЙ АППАРАТ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО В ЦЕЛЯХ ОТДЕЛЬНО ПРИНЯТЫХ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТАХ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ СОДЕРЖИТ ШИРОКО ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЕФИНИЦИИ, ТАКИЕ КАК: «МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ», «ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ», «МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА» И Т.Д., ЧТО В ПРАВОПРИМЕНИТЕЛЬНОЙ ПРАКТИКЕ ВЫЗЫВАЕТ НЕОДНОЗНАЧНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В «ШИРОКОМ» ИЛИ «УЗКОМ» СМЫСЛЕ ИЛИ ДВОЙНОЕ ТОЛКОВАНИЕ ТАКОГО ПОНЯТИЙНОГО АППАРАТА.**

# ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ

**ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ЗАКОНА ВЫСТУПАЮТ ФУНДАМЕНТОМ РЕГУЛИРОВАНИЯ ОТНОШЕНИЙ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН, ИХ УЧЕТ ОБЯЗАТЕЛЕН ПРИ УЯСНЕНИИ И ТОЛКОВАНИИ НОРМ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В ПРОЕКТЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА**

## **Основные принципы:**

**Соблюдение прав человека и гражданина в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этим государственных гарантий**

**Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи при угрозе жизни человека**

**Доступность медицинской помощи**

**Соблюдение врачебной тайны**

**Приоритет профилактических мероприятий в сфере охраны здоровья граждан**

**Соблюдение всех перечисленных принципов обязательно со стороны всех лиц, принимающих участие в организации охраны здоровья граждан, организации и оказании медицинской помощи гражданам**

# ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОЛНОМОЧИЙ

ПРОЕКТ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА УТОЧНЯЕТ ПОЛНОМОЧИЯ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ОРГАНОВ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ, ОРГАНОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И ОРГАНОВ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ИСХОДЯ ИЗ СОДЕРЖАНИЯ СТАТЬИ 72 КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, СОГЛАСНО КОТОРОЙ КООРДИНАЦИЯ ВОПРОСОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЗАЩИТА СЕМЬИ, МАТЕРИНСТВА, ОТЦОВСТВА И ДЕТСТВА ОТНЕСЕНЫ К ВОПРОСАМ СОВМЕСТНОГО ВЕДЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

## НОВЫЙ ЗАКОН:

ЗАКРЕПЛЯЕТ ЗА ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ОРГАНАМИ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ ПОЛНОМОЧИЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ КОНТРОЛЯ ЗА СООТВЕТСТВИЕМ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ ОКАЗЫВАЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ПРОДУКТОВ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ, ДОНОРСКОЙ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ УСТАНОВЛЕННЫМ ПОРЯДКАМ, СТАНДАРТАМ И ТЕХНИЧЕСКИМ РЕГЛАМЕНТАМ

ВОЗЛАГАЕТ НА ОРГАНЫ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ РЕГИОНА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАННОСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ПО РАЗВИТИЮ СЕТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ РЕГИОНА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

НАДЕЛЯЕТ ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ ПОЛНОМОЧИЯМИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ МУНИЦИПАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОЛЬКО В СЛУЧАЕ ДЕЛЕГИРОВАНИЯ ИМ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ПОЛНОМОЧИЙ ОРГАНАМИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ РЕГИОНОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ТАКИМ ОБРАЗОМ, ПРОЕКТом ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ УСИЛЕНИЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ОРГАНОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ ЗА ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН И ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ПЕРЕНОС НА УРОВЕНЬ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОСНОВНОГО ОБЪЕМА ПОЛНОМОЧИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБЕСПЕЧЕНИЕМ ПРАВ ГРАЖДАН НА БЕСПЛАТНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

# ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ГРАЖДАН В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

## Порядок реализации права граждан на выбор врача и медицинской организации

В имеющихся законодательных актах и подзаконных нормативных правовых актах отсутствуют механизмы реализации прав пациента. В связи с этим до настоящего времени не обеспечивается возможность выбора врача и медицинского учреждения.

Предлагаемая редакция статьи 17 проекта федерального закона в полной мере раскрывает механизм реализации права граждан на выбор врача и медицинской организации как в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в зависимости от вида и формы оказания медицинской помощи, так и в рамках оказания платной медицинской помощи, а также устанавливает порядок получения информации о медицинской организации, осуществляемой ею медицинской деятельности, ее медицинских работниках, включая сведения об образовании и квалификации.

## Порядок реализации права граждан на выбор врача и медицинской организации

Данная статья в развитие положений федерального закона «Об обязательном медицинском страховании» содержит подробный механизм реализации права граждан на выбор врача и медицинской организации применительно ко всем видам медицинской помощи.

## Обязанности граждан в сфере здоровья

Статья 23 законопроекта определяет обязанности граждан в сфере здоровья, без соблюдения которых усилия субъектов системы здравоохранения Российской Федерации по реализации прав граждан в сфере охраны их здоровья не будут иметь должного эффекта. Данная статья не носит карательный характер, поскольку не предусматривает санкции в отношении граждан, а закрепляет принцип ответственного отношения граждан к своему здоровью и здоровью своих детей.

## Основы правового статуса общественных объединений по защите прав граждан в сфере охраны здоровья граждан

Статья 24 определяет основы правового статуса общественных объединений по защите прав граждан в сфере охраны здоровья граждан. Это показывает конкретные шаги органов государственной власти по взаимодействию с институтами гражданского общества.

# ГЛАВА V. ОРГАНИЗАЦИЯ СФЕРЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ

## Новеллы законопроекта:

### Подход к классификации и наполнению видов медпомощи

Определены виды (первичная мед. помощь, специализированная, высокотехнологичная) условия и формы (вне мед. и сан. учреждений, амбулаторно, стационарно) оказания мед. помощи.

### Критерии высокотехнологичной медицинской помощи

Позволят оптимизировать систему расходов на оказание этого вида мед. помощи.

### Медицинская эвакуация

Комплекс мер по организации транспортировке с применением лечебных мероприятий.

### Конкретизация мед. реабилитации и санаторно-курортного лечения

Направлена на профилактику заболеваний и восстановление и сохранение здоровья граждан.

## ГЛАВА V. ОРГАНИЗАЦИЯ СФЕРЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ

### Новеллы законопроекта:

ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕДКИХ (ОРФАННЫХ) ЗАБОЛЕВАНИЙ

ЗАКРЕПЛЕНИЕ И РАСКРЫТИЕ ПОНЯТИИ «ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ» И «СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

РЕГУЛИРОВАНИЕ ОТНОШЕНИЙ ПО ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ЧЕЛОВЕКА

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕБНЫХ КОМИССИЙ И ВРАЧЕБНЫХ КОНСИЛИУМОВ

РЕГЛАМЕНТАЦИЯ ОБРАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

## ГЛАВА VI. ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА, ВОПРОСЫ СЕМЬИ И РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ

Уточнен порядок реализации права на бесплатное нахождение в стационаре родителя (законного представителя или члена семьи) с ребенком в возрасте до трех лет и с ребенком в возрасте старше трех лет – при наличии медицинских показаний, с учетом коечной мощности лечебных учреждений



Создан единый и ранее не декларированный центр по оказанию помощи родителям на территории регионов

Увеличен возрастной ценз (с 16 лет до 18 лет), с которого несовершеннолетний больной наркоманией вправе давать добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство или отказ от него, в частности на оказание наркологической помощи и медицинского освидетельствования на состояние наркотического, алкогольного или токсического опьянения



Создано в первую очередь с реализацией антинаркотической программы, осуществляемой Правительством Российской Федерации





## ГЛАВА VI. ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА, ВОПРОСЫ СЕМЬИ И РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ (II)

**СУЩЕСТВЕННЫМ НОВШЕСТВОМ ПРОЕКТА ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА СТАЛО ДЕТАЛЬНОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ВОПРОСОВ РЕПРОДУКЦИИ ЧЕЛОВЕКА**

**ПРОЕКТНАЯ СТАТЬЯ 51 ПРЕДУСМАТРИВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРАВА ГРАЖДАН В ОБЛАСТИ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ:**

**ПРАВО НА ПРИМЕНЕНИЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ (В ТОМ ЧИСЛЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДОНОРСКИХ И (ИЛИ) КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫХ ПОЛОВЫХ КЛЕТОК И ЭМБРИОНОВ, А ТАКЖЕ СУРРОГАТНОГО МАТЕРИНСТВА);**

**ПРАВО НА КРИОКОНСЕРВАЦИЮ И ХРАНЕНИЕ ПОЛОВЫХ КЛЕТОК И ЭМБРИОНОВ В СЛУЧАЯХ РИСКА ПОТЕРИ СПОСОБНОСТИ К ВОСПРОИЗВОДСТВУ В СВЯЗИ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ И (ИЛИ) ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ;**

**ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ О ДАННЫХ МЕДИЦИНСКОГО, МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОНОРА И ЕГО НАЦИОНАЛЬНОСТИ.**



## ГЛАВА VI. ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА, ВОПРОСЫ СЕМЬИ И РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ (III)

*ЗАКОНОПРОЕКТОМ УТОЧНЯЮТСЯ ПРОЦЕДУРЫ МЕДИЦИНСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЧЕЛОВЕКА И ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ:*

**МЕДИЦИНСКАЯ СТЕРИЛИЗАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОВЕДЕНА ТОЛЬКО ПРИ СОБЛЮДЕНИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ УСЛОВИЙ:**

ПРИ НАЛИЧИИ ПИСЬМЕННОГО ЗАЯВЛЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА НЕ МОЛОЖЕ ТРИДЦАТИ ПЯТИ ЛЕТ ИЛИ ИМЕЮЩЕГО НЕ МЕНЕЕ ДВУХ ДЕТЕЙ, А ПРИ НАЛИЧИИ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ, ПЕРЕЧЕНЬ КОТОРЫХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ОРГАНОМ, И СОГЛАСИИ ГРАЖДАНИНА - НЕЗАВИСИМО ОТ ВОЗРАСТА И НАЛИЧИЯ ДЕТЕЙ

**МЕДИЦИНСКАЯ СТЕРИЛИЗАЦИЯ СОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ЛИЦА, ПРИЗНАННОГО В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ НЕДЕЕСПОСОБНЫМ, ВОЗМОЖНА ТОЛЬКО ПО РЕШЕНИЮ СУДА, ПРИНИМАЕМОМУ ПО ЗАЯВЛЕНИЮ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ С УЧЕТОМ МНЕНИЯ САМОГО НЕДЕЕСПОСОБНОГО ЛИЦА**

**АНАЛОГИЧНАЯ СУДЕБНАЯ ПРОЦЕДУРА УСТАНОВЛЕНА ТАКЖЕ ДЛЯ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О ПРОВЕДЕНИИ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У СОВЕРШЕННОЛЕТНЕЙ, ПРИЗНАННОЙ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ НЕДЕЕСПОСОБНОЙ**

## ГЛАВА VII. МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА И МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ

### *Упорядочение института медэкспертизы*

В ПРОЕКТЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА СОХРАНЕНЫ ТАКИЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТИЗ КАК:

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ;

Медико-социальная экспертиза ;

Военно-врачебная экспертиза ;

Судебно-медицинская экспертиза и судебно-психиатрическая экспертиза .

ТАКЖЕ ВВЕДЕН ЕЩЕ ОДИН ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ - ЭКСПЕРТИЗА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРИГОДНОСТИ И СВЯЗИ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПРОФЕССИЕЙ, КОТОРАЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ СООТВЕТСТВИЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКА ОСУЩЕСТВЛЯЕМОЙ ИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.

### *Выделение института медицинского освидетельствования*

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ПРОЕКТ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТНОСИТ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ:

НА СОСТОЯНИЕ КАКОГО-ЛИБО ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ,

ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ,

НА НАЛИЧИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К УПРАВЛЕНИЮ ТРАНСПОРТНЫМ СРЕДСТВОМ,

НА НАЛИЧИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВЛАДЕНИЮ ОРУЖИЕМ,

НА НАЛИЧИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.

Важнейшим элементом регулирования медицины терминальных состояний стали нормы , устанавливающие порядок определения момента смерти человека (статья 61)

«Моментом смерти человека является момент его биологической смерти (необратимой гибели человека) или смерти его мозга».

Констатация биологической смерти осуществляется медицинским работником , диагноз смерти мозга устанавливается консилиумом врачей .

Важно:

В составе консилиума должны присутствовать анестезиолог -реаниматолог и невролог , имеющие опыт работы в отделении интенсивной терапии и реанимации не менее пяти лет .

В консилиум врачей не могут включаться специалисты , принимающие участие в заборе и трансплантации органов и (или) тканей .

С принятием проекта федерального закона будет установлено , что реанимационные мероприятия прекращаются только при признании их абсолютно бесперспективными или констатации биологической смерти

# ГЛАВА VIII. МЕДИЦИНСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ В СВЯЗИ СО СМЕРТЬЮ ЧЕЛОВЕКА (II)

РЕГУЛИРОВАНИЕ ВОПРОСА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕЛА, ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ УМЕРШЕГО ЧЕЛОВЕКА ПОСЛЕ СМЕРТИ В МЕДИЦИНСКИХ, НАУЧНЫХ ЦЕЛЯХ

ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО В ДВУХ СЛУЧАЯХ

НАЛИЧИЕ ПИСЬМЕННОГО ВОЛЕИЗЪЯВЛЕНИЯ ЛИЦА, СДЕЛАННОГО ИМ ПРИ ЖИЗНИ И НОТАРИАЛЬНО УДОСТОВЕРЕННОГО В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ, О ВОЗМОЖНОСТИ ТАКОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

ЕСЛИ ТЕЛО НЕ ВОСТРЕБОВАНО ПОСЛЕ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА ЕГО СУПРУГОМ, БЛИЗКИМИ РОДСТВЕННИКАМИ (ДЕТЬМИ, РОДИТЕЛЯМИ, УСЫНОВЛЕННЫМИ, УСЫНОВИТЕЛЯМИ, РОДНЫМИ БРАТЬЯМИ И СЕСТРАМИ, ВНУКАМИ, ДЕДУШКОЙ И БАБУШКОЙ), ИНЫМИ РОДСТВЕННИКАМИ, ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ИЛИ ИНЫМ ЛИЦОМ В ЦЕЛЯХ ЕГО ПОГРЕБЕНИЯ

СУЩЕСТВЕННО РАСШИРЕНА ОСНОВАНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ПРОВОДИТСЯ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКИЕ ВСКРЫТИЯ

ПОМИМО СЛУЧАЯ ПОДОЗРЕНИЯ НА НАСИЛЬСТВЕННУЮ СМЕРТЬ ОНО БУДЕТ ПРОВОДИТЬСЯ ПРИ:

- 1) НЕВОЗМОЖНОСТИ УСТАНОВЛЕНИЯ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРИВЕДШЕГО К СМЕРТИ, И (ИЛИ) НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ;
- 2) ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРЕДОЗИРОВКУ ИЛИ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ИЛИ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ;
- 3) В СЛУЧАЯХ СМЕРТИ:  
СВЯЗАННЫХ С ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ, ДИАГНОСТИЧЕСКИХ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ, АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКИХ, РЕАНИМАЦИОННЫХ, ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ВО ВРЕМЯ ИЛИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ, ОТ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ ПОДОЗРЕНИИ НА НЕГО; ОТ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ ОПУХОЛИ; ОТ ЗАБОЛЕВАНИЯ, СВЯЗАННОГО С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ КАТАСТРОФ, БЕРЕМЕННЫХ, РОЖЕНИЦ И РОДИЛЬНИЦ (ВКЛЮЧАЯ ПОСЛЕДНИЙ ДЕНЬ ПОСЛЕ РОДОВОГО ПЕРИОДА);
- 4) НЕОБХОДИМОСТЬ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

### ИСПОЛЬЗОВАНИИ ТЕЛА, ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ УМЕРШЕГО ЧЕЛОВЕКА В МЕДИЦИНСКИХ, НАУЧНЫХ И УЧЕБНЫХ ЦЕЛЯХ

*Важно, что впервые на законодательном уровне в рамках проекта федерального закона будет предусмотрена возможность использования тела, органов и тканей умершего человека в медицинских, научных и учебных целях в случаях наличия письменного волеизъявления лица, сделанного им при жизни и нотариально удостоверенного в установленном порядке, о возможности такого использования в случае, если тело не востребовано после смерти человека членами его семьи, близкими родственниками, законным представителем или иным лицом в целях его погребения*



*При этом гарантируется соблюдение права человека на достойное отношение к его телу после смерти. Предусматривается последующее обязательное погребение тела, используемого в медицинских, научных и учебных целях.*

# ГЛАВА IX. МЕДИЦИНСКИЕ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ РАБОТНИКИ. МЕДИЦИНСКИЕ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ (I)

## УСИЛЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ К ПРЕТЕНДЕНТАМ НА ЗАНЯТИЕ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ

⇒ ЗАМЕНА СИСТЕМЫ ВЫДАЧИ СЕРТИФИКАТОВ СПЕЦИАЛИСТА МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ РАБОТНИКАМ НА ПРОЦЕДУРУ АТТЕСТАЦИИ

⇒ АТТЕСТАЦИЮ ПЛАНИРУЕТСЯ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПО ОКОНЧАНИИ ОСВОЕНИЯ ОСНОВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО, ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО, ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, А ТАКЖЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В ПЯТЬ ЛЕТ

⇒ ДЕТАЛИЗИРУЮТСЯ УРОВНИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

⇒ ПРИ ЭТОМ ПРАКТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА НА БАЗЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН, ДОЛЖНА БУДЕТ ОРГАНИЗОВЫВАТЬСЯ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИЛИ МУНИЦИПАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ И НАУЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА БЕЗВОЗМЕЗДНОЙ ОСНОВЕ

## ГЛАВА IX. МЕДИЦИНСКИЕ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ РАБОТНИКИ. МЕДИЦИНСКИЕ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ (II)

### *УСИЛЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ К МЕД. РАБОТНИКАМ В ЦЕЛЯХ ЗАЩИТЫ ПРАВ ГРАЖДАН В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ*

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ, РЕКОМЕНДУЯ ПАЦИЕНТУ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, МЕДИЦИНСКОЕ ИЗДЕЛИЕ ИЛИ ЗАМЕНИТЕЛЬ ГРУДНОГО МОЛОКА, БУДЕТ ОБЯЗАН СООБЩИТЬ ЕМУ ПРИБЛИЗИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ О СТОИМОСТИ РЕКОМЕНДУЕМОГО, А ТАКЖЕ ИНФОРМИРОВАТЬ О ВОЗМОЖНОСТИ ПОЛУЧЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ПРЕПАРАТА/ИЗДЕЛИЯ БЕЗВОЗМЕЗДНО ДЛЯ ПАЦИЕНТА В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ;

МЕДРАБОТНИКИ И РУКОВОДИТЕЛИ МЕДОРГАНИЗАЦИЙ НЕ ВПРАВЕ БУДУТ ПРИНИМАТЬ ПОДАРКИ, ДЕНЕЖНЫЕ СРЕДСТВА (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ СИТУАЦИЙ, ОГОВОРЕННЫХ В ЗАКОНЕ), ОПЛАТУ РАЗВЛЕЧЕНИЙ, ОТДЫХА, ПРОЕЗДА К МЕСТУ ОТДЫХА, А ТАКЖЕ ПРИНИМАТЬ УЧАСТИЕ В РАЗВЛЕКАТЕЛЬНЫХ, ТОРЖЕСТВЕННЫХ, ПРАЗДНИЧНЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ, ПРОВОДИМЫХ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ОРГАНИЗАЦИЙ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ РАЗРАБОТКОЙ, ПРОИЗВОДСТВОМ ИЛИ РЕАЛИЗАЦИЕЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ И ОРГАНИЗАЦИЙ, ОБЛАДАЮЩИХ ПРАВАМИ НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТОРГОВОГО НАИМЕНОВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, ОРГАНИЗАЦИЙ ОПТОВОЙ ТОРГОВЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ, АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ (ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ, ИНЫХ ФИЗИЧЕСКИХ И ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ СВОЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОТ ИМЕНИ ДАННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ)

### *РЕГЛАМЕНТАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ*

Уточнен понятийный аппарат

УСТАНОВЛИВАЮТСЯ ОБЯЗАННОСТИ МЕДОРГАНИЗАЦИЙ ПО СОБЛЮДЕНИЮ ПОРЯДКОВ ОКАЗАНИЯ МЕДПОМОЩИ, СТАНДАРТОВ МЕДПОМОЩИ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МЕДДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТЕХНИЧЕСКИХ РЕГЛАМЕНТОВ О БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, САНИТАРНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА, ВЕДЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ И ДР.

ОБЯЗАННОСТЬ МЕДОРГАНИЗАЦИЙ СТРАХОВАТЬ ПАЦИЕНТОВ ОТ ВРАЧЕБНОЙ ОШИБКИ, ДЛЯ ЧЕГО РАЗРАБОТАН САМОСТОЯТЕЛЬНЫЙ ПРОЕКТ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА



## ГЛАВА X. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ

Впервые в российском законодательстве **предлагается четко определить источники финансового обеспечения** сферы охраны здоровья граждан

Конкретизированы основные требования к программе госгарантии оказания бесплатной медицинской помощи и территориальной программе госгарантии оказания бесплатной медицинской помощи

В Программу государственных гарантий включена паллиативная помощь

Устанавливается базовая программа обязательного медицинского страхования как составная часть Программы государственных гарантий

Устанавливаются единые требования к структуре территориальной программы госгарантии

## ГЛАВА X. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ

Вводится законодательное регулирование оказания платных медицинских услуг

### Включена статья «Платные медицинские услуги»

В целях обеспечения защиты прав граждан на получение бесплатной медпомощи и разграничения порядков предоставления платных медуслуг и бесплатной медпомощи

Четко определены условия оказания платных медицинских услуг гражданам, соблюдение которых позволит разграничить их предоставление с бесплатной медицинской помощью

Установлен перечень медицинских услуг, которые не могут предоставляться гражданам за плату

# ГЛАВА XI. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРИНЦИПЫ РЕГУЛИРОВАНИЯ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН

**Вводится система управления качеством и безопасностью деятельности в сфере охраны здоровья граждан**

**Персонифицированный учет в сфере охраны здоровья граждан будет включать:**

информацию о лицах, участвующих в медицинской помощи в сфере охраны здоровья граждан

информацию о лицах, оказывающих услуги в сфере охраны здоровья граждан

**Определены формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности:**

государственный контроль // органы исполнительной федеральной власти субъектов Российской Федерации

ведомственный контроль // федеральные органы исполнительной власти и органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации

внутренний контроль // органы и организации государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения