



**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:

УСТАНАВЛИВАЕТ 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 медпомощи.

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 единый стандарт на мониторинг регионам

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 ЗАКОН 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 РФ

ведомственный контроль // федеральные органы исполнительной власти и органы исполнительной власти субъектов РФ

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