

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ТЮМЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

КАФЕДРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЗАВЕДУЮЩАЯ КАФЕДРОЙ: д.м.н. БРЫНЗА НАТАЛЬЯ СЕМЕНОВНА

Основные принципы здравоохранения. Законодательная база и материально-техническое обеспечение здравоохранения

Выполнили:
Студенты 4 курса
Лечебного факультета, 424гр.
Ежкова Дарья Алексеевна
Пестов Андрей Михайлович
Проверил: доцент, д.м.н., Важенин
Александр Александрович

Тюмень, 2016г

План

1. Актуальность темы
2. История развития законодательства в области здравоохранения
3. Охрана здоровья граждан и ее основные принципы
4. Структура системы здравоохранения
5. Список литературы

Актуальность темы

Нормативно-правовое регулирование медицинской деятельности, несомненно, играет огромную роль в здравоохранении Российской Федерации. На современном уровне необходимо дальнейшее ее совершенствование, чтобы в постоянно меняющихся условиях политической, экономической и общественной жизни граждане имели право на охрану здоровья и медицинскую помощь



История развития законодательства в области здравоохранения



«Законы Хаммурапи», царя, правившего Вавилоном в 1792-1750 гг. до н.э., служит примером правового регулирования медицинской деятельности в древности

...221. Если лекарь срастил сломанную кость (у человека) или же вылечил больной сустав, (то) больной должен заплатить лекарю 5 сиклей серебра.

218. Если лекарь сделал свободному человеку тяжелую операцию бронзовым ножом и (тем) умертвил этого человека, либо сделал надрез... и (тем) погубил глаз этого человека, ему надлежит отрезать руку.

История развития законодательства в области здравоохранения

В Древнем Египте врачи в своей деятельности руководствовались «Священной книгой». Если врач лечил в полном соответствии с этими правилами, то, независимо от исхода лечения, он освобождался от ответственности.



История развития законодательства в области здравоохранения

В России в средние века врачевание считалось чародейством, поэтому за вред, причиненный лечением, врач нес ответственность как за умышленное преступление. Уже такие памятники феодального русского законодательства, как Устав князя Владимира Святославовича (10-11 вв.) и «Русская Правда» (9-11 вв.), содержали нормы, относящиеся к врачебной деятельности.

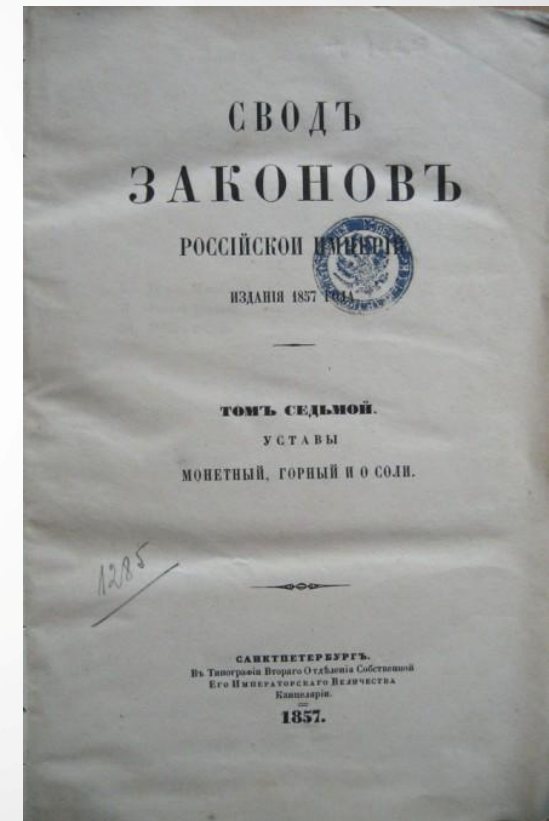
Первый закон об охране здоровья граждан 5 сентября 1640 г.

«О предосторожностях от скотского падежа и предохранении людей от болезней. Кто не будет зарывать в землю палую скотину, того бить кнутом»»



Единый закон

Единый закон в России появился в 1857 г. в виде Врачебного Устава, составившего 13 том Свода законов Российской империи. С изменениями и дополнениями Устав просуществовал до 1917 г.



Охрана здоровья граждан



охрана здоровья граждан (далее - охрана здоровья) - 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*

*ФЗ №323 от 21 ноября 2011г. Статья № 2

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*

*ФЗ № 323 от 11 ноября 2011г.

Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья

1. Мероприятия по охране здоровья должны проводиться на основе признания, соблюдения и защиты прав граждан и в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права.
2. Государство обеспечивает гражданам охрану здоровья независимо от пола, расы, возраста, национальности, языка, наличия заболеваний, состояний, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям и от других обстоятельств.
3. Государство гарантирует гражданам защиту от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у них каких-либо заболеваний*

*ФЗ № 323 от 11 ноября 2011г.

Статья 5

Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи

Реализуется путем:

- 1) соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения со стороны медицинских работников и иных работников медицинской организации;
- 2) оказания медицинской помощи пациенту с учетом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций пациента;
- 3) обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;
- 4) организации оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени;
- 5) установления требований к проектированию и размещению медицинских организаций с учетом соблюдения санитарно-гигиенических норм и обеспечения комфортных условий пребывания пациентов в медицинских организациях;
- 6) создания условий, обеспечивающих возможность посещения пациента и пребывания родственников с ним в медицинской организации с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в медицинской организации.



Приоритет охраны здоровья детей



1. Государство признает охрану здоровья детей как одно из важнейших и необходимых условий физического и психического развития детей. *
2. Дети независимо от их семейного и социального благополучия подлежат особой охране, включая заботу об их здоровье и надлежащую правовую защиту в сфере охраны здоровья, и имеют приоритетные права при оказании медицинской помощи.
3. Медицинские организации, общественные объединения и иные организации обязаны признавать и соблюдать права детей в сфере охраны здоровья.

Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья

Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья обеспечивается путем установления и реализации правовых, экономических, организационных, медико-социальных и других мер, гарантирующих социальное обеспечение, в том числе за счет средств обязательного социального страхования, определения потребности гражданина в социальной защите в соответствии с законодательством РФ, в реабилитации и уходе в случае заболевания установления временной нетрудоспособности, инвалидности или в иных определенных законодательством РФ случаях.



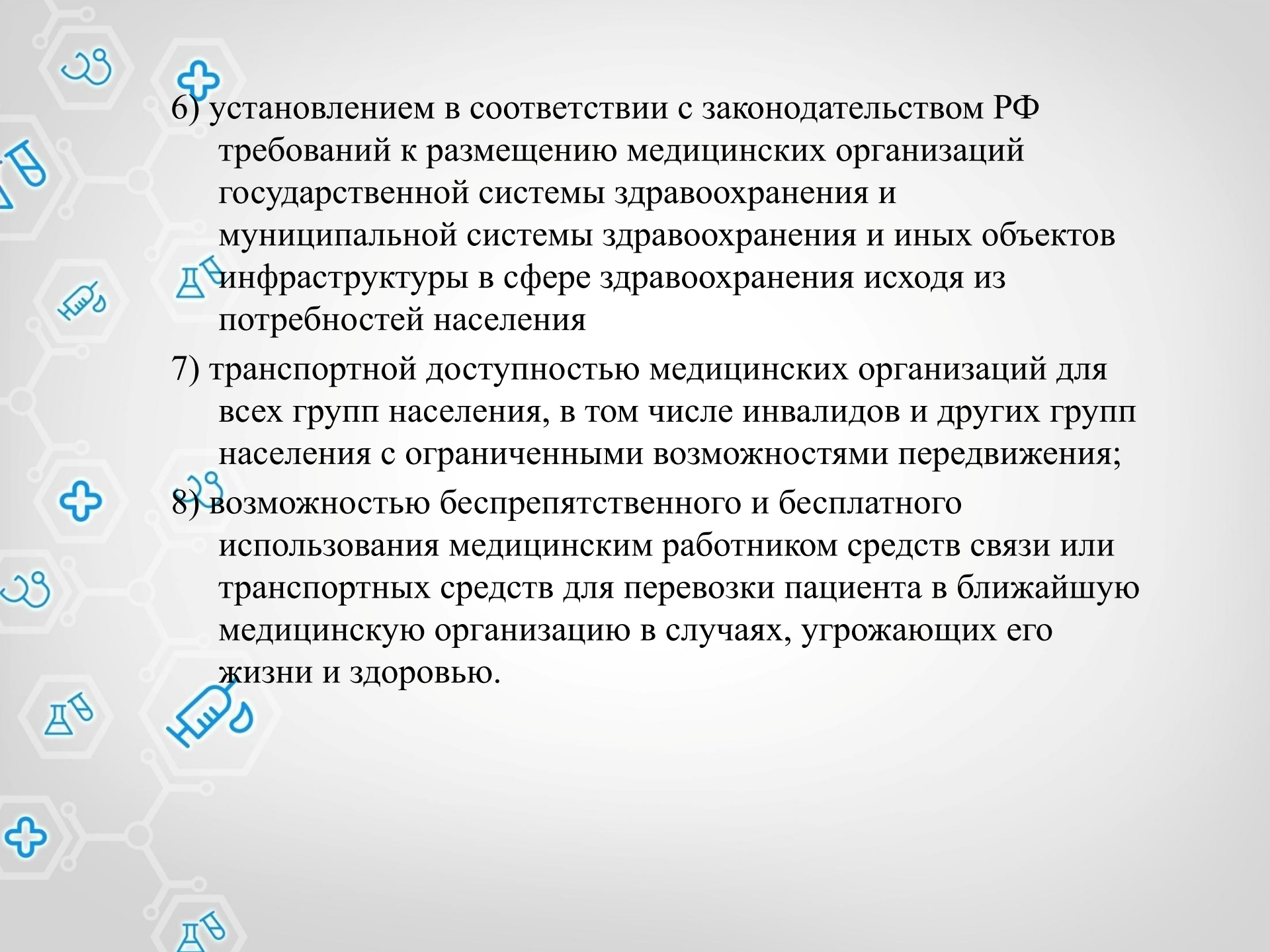
Ответственность за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья

1. Органы государственной власти органы местного самоуправления, медицинские организации и иные организации осуществляют взаимодействие в целях обеспечения прав граждан в сфере охраны здоровья.
2. Органы государственной власти и органы местного самоуправления, должностные лица организаций несут в пределах своих полномочий ответственность за обеспечение гарантий в сфере охраны здоровья, установленных законодательством РФ



Доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются:

- 1) организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения;
- 2) наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации;
- 3) возможностью выбора медицинской организации и врача в соответствии с настоящим Федеральным законом;
- 4) применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;
- 5) предоставлением медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;



6) установлением в соответствии с законодательством РФ требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения исходя из потребностей населения

7) транспортной доступностью медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения;

8) возможностью беспрепятственного и бесплатного использования медицинским работником средств связи или транспортных средств для перевозки пациента в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни и здоровью.

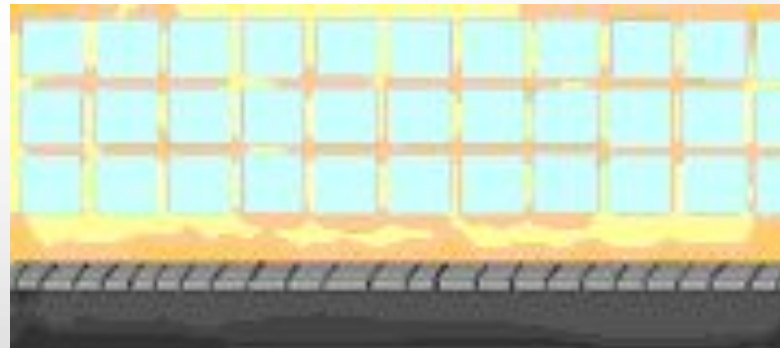
Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи

Отказ в оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией, участвующей в реализации этой программы, и медицинскими работниками такой медицинской организации не допускаются.



2. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается.

3. За нарушение предусмотренных частями 1 и 2 настоящей статьи требований медицинские организации и медицинские работники несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.



Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья обеспечивается путем

- 1) разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- 2) осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;





- 3) осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними;
- 4) проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством РФ;
- 5) осуществления мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности в соответствии с законодательством РФ.

Соблюдение врачебной тайны



1. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.
2. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных частями 3 и 4 настоящей статьи.
3. С письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях

Структура системы здравоохранения

- Государственная *
- Муниципальная
- Частная

*п. 2 ст. 41 Конституции РФ, ст. 12-14

Государственная система здравоохранения

- федеральные органы исполнительной власти и органы исполнительной власти субъектов РФ в области здравоохранения
- Российская академия медицинских наук
- находящиеся в государственной собственности ЛПО, НИИ, образовательные, аптечные, санитарно-профилактические учреждения и некоторые другие предприятия, учреждения, организации.



Муниципальная система здравоохранения

- органы местного самоуправления, уполномоченные на осуществление управления в сфере здравоохранения
- находящиеся в муниципальной собственности медицинские, фармацевтические и аптечные организации.



Частная система здравоохранения

- лечебно-профилактические и аптечные организации, имущество которых находится в частной собственности
- лица, занимающиеся частной медицинской практикой и фармацевтической деятельностью.



Законодательная база

Международное законодательство
Всеобщая декларация прав человека



Конституция Российской Федерации



Декларация прав и свобод человека и гражданина



Федеральные законы



Законы субъектов Российской Федерации



Правое акты муниципальных органов власти



Правовые акты хозяйствующих субъектов

Список литературы

1. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 13.07.2015, с изм. от 30.09.2015) "Об основах охраны здоровья граждан в РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ"
2. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В.А. Медик, В.К. Юрьев - 2-е изд., испр. и доп. 2013. - 608 с.