



**правовой статус
медицинского работника
лечащего врача**



Правовой статус медицинского работника (ПСМР)— Правовой статус медицинских работников Правовой статус медицинских работников составляют права и обязанности медицинских работников, социальные гарантии и ограничения, налагаемые на медицинских работников Правовой статус медицинских работников составляют права и обязанности медицинских работников, социальные гарантии



Виды ПСМР

Общий

**Специальны
й**

Личный
(индивидуально-
профессиональн
ый)



Общий статус

система прав, свобод и обязанностей, характерная для подавляющего большинства представителей медицинской специальности вне зависимости от формы осуществления профессиональной деятельности и профиля медицинского учреждения, в котором она осуществляется.

Основой общего правового статуса медицинских работников являются, прежде всего, права, свободы и обязанности специалистов системы здравоохранения, закрепленные соответствующими положениями Конституции РФ и федеральными законами.



Специальный статус

система прав, свобод и обязанностей, имеющих специфические особенности, характерные для конкретных медицинских специальностей:

- а) врачей-специалистов (хирургов, терапевтов, медицинских сестер), включая узкопрофильных специалистов (нейрокардио- и т. д. хирургов, педиатров, неонатологов и т. п.);
- б) среднего медицинского и фармацевтического персонала (фельдшера, акушерки, медицинской сестры, рентгенлаборанта, инструктора по лечебной физкультуре, медицинского статистика, помощника врача-эпидемиолога, инструктора-дезинфектора и др.)



Индивидуально- профессиональный статус

система прав, свобод, обязанностей и юридических гарантий их реализации, свойственных конкретному субъекту медико-правовых отношений. Данные нормы применимы в каждой конкретной ситуации при оказании медицинских услуг (медицинской помощи).

Характеризуется квалификацией (профессиональным уровнем специализации, подтвержденным не только сертификатом специалиста, но и решением аттестационной квалификационной комиссии)



Общий
статус

Специальный
статус

Индивидуально-
профессиональный статус



Структура ПСМР:

- ❖ правосубъектность (право-, дееспособность)- способность иметь и осуществлять своими действиями гражданские права и обязанности;
- ❖ права МР;
- ❖ обязанности МР;
- ❖ гарантии правового статуса, в числе которых особое значение имеет юридическая ответственность



Медицинский работник

физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность.

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (от 20 декабря 2012 г. N 1183н г. Москва "Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников"



Право на осуществление медицинской деятельности

Статья 100. Заключительные положения.

1. До 1 января 2016 года:

1) право на осуществление медицинской деятельности в Российской Федерации имеют лица, получившие **высшее или среднее медицинское образование** в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие сертификат специалиста;

2. Сертификаты специалиста, выданные медицинским и фармацевтическим работникам до 1 января 2016 года, действуют до истечения указанного в них срока. Форма, условия и порядок выдачи сертификата специалиста устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.



4 этапа перехода к процедуре аккредитации медицинских работников

Этап Дата начала этапа Категория лиц

Первый этап 1 января 2016 г. лица, получившие после 1 января 2016 года высшее образование по основным образовательным программам в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами по специальностям «Стоматология» и «Фармация»

Второй этап 1 января 2017 г. лица, получившие после 1 января 2017 года высшее образование по основным образовательным программам в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами по специальностям укрупненной группы специальностей «Здравоохранение и медицинские науки» (уровень специалитет)

Третий этап 1 января 2018 г. лица, получившие после 1 января 2018 года высшее образование по программам подготовки кадров высшей квалификации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами по специальностям укрупненной группы специальностей «Здравоохранение и медицинские науки» (уровень ординатура)

лица, получившие после 1 января 2018 года высшее образование по основным образовательным программам в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами по специальностям укрупненной группы специальностей «Здравоохранение и медицинские науки» (уровень бакалавриат, уровень магистратура)

лица, получившие после 1 января 2018 года среднее профессиональное образование в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами по специальностям укрупненной группы специальностей «Здравоохранение и медицинские науки»

лица, получившие после 1 января 2018 года медицинское и фармацевтическое образование и после 1 января 2018 года дополнительное профессиональное образование по программам профессиональной переподготовки

лица, получившие после 1 января 2018 года медицинское и фармацевтическое образование в иностранных государствах

лица, получившие после 1 января 2018 года иное высшее образование по основным образовательным программам в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами

Четвертый этап 1 января 2021 г. иные лица, не перешедшие к процедуре аккредитации специалистов на этапах 1



Право на осуществление медицинской деятельности

Приказ Минздрава России от 29.11.2012 N 982н "Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.03.2013 N 27918)

Сертификат специалиста свидетельствует о достижении его обладателем уровня теоретических знаний, практических навыков и умений, достаточных для самостоятельной профессиональной (медицинской или фармацевтической) деятельности. Сертификат действует пять лет на территории Российской Федерации.



Права медицинских работников

- -право на здоровье;
- -право на медицинскую деятельность;
- -право на защиту (в ГД внесен Проект федерального закона N 905112-6 «О внесении изменений в главу 16 Уголовного кодекса Российской Федерации». Глава 16. Преступления против жизни и здоровья (статьи 105 - 125).
- За применение насилия в отношении медицинских работников законопроект предусматривает наказание вплоть до лишения свободы на срок до десяти лет)



Права медицинских работников (323-ФЗ):

- 1) создание руководителем медицинской организации соответствующих условий для выполнения работником своих трудовых обязанностей, включая обеспечение необходимым оборудованием, в порядке, определенном законодательством РФ;
- 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 при невозможности выполнять трудовые обязанности по состоянию здоровья и при увольнении работников в связи с сокращением численности или штата, в связи с ликвидацией организации;

Права медицинских работников



Статья 72 ФЗ-323.

Права медицинских работников и фармацевтических работников и меры их стимулирования

Статья 21 ТК РФ.

Основные права и обязанности работника



Права медицинских работников:

4) прохождение аттестации для получения квалификационной категории в порядке и в сроки, определяемые уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, а также на дифференциацию оплаты труда по результатам аттестации;

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.



Права медицинских работников

П. 7) ст. 72 – право на страхование риска своей профессиональной ответственности

Постановление Правительства РФ от 03.04.2006 N 191 "Об утверждении перечня должностей подлежащих обязательному страхованию медицинских, фармацевтических и иных работников государственной и муниципальной систем здравоохранения, занятие которых связано с угрозой жизни и здоровью этих работников"

Обязательное страхование медицинских работников



- Участвующих в оказании психиатрической помощи;
- Участвующих в оказании противотуберкулезной помощи;
- Осуществляющих диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных;
- Лиц, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека;
- Государственной и муниципальной системы здравоохранения, перечень должностей которых утвержден Постановлением Правительства РФ №191



Также медицинский работник вправе:

- Беспрепятственно и бесплатно использовать средства связи или транспортные средства для перевозки пациента в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни и здоровью;



Также медицинский работник вправе:

- На период работы в медицинских организациях государственной системы здравоохранения субъектов Российской Федерации пользоваться служебными жилыми помещениями, предоставленными им в период работы в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения;



Также медицинский работник вправе:

Создавать на добровольной основе профессиональные некоммерческие организации, которые могут формироваться в соответствии с критериями принадлежности к медицинским работникам; к профессии; к одной врачебной специальности (п.6 ст 72 323-ФЗ) создание профессиональных некоммерческих организаций)



Статья 79 ФЗ-323. Обязанности медицинских организаций

1. Медицинская организация обязана:

осуществлять страхование на случай причинения вреда жизни и (или) здоровью пациента при оказании медицинской помощи в соответствии с ФЗ;



ФЗ Об организации страхового дела в РФ

Статья 32.9. Виды страхования

1. В Российской Федерации осуществляются следующие виды страхования:
2. медицинское страхование;
3. страхование гражданской ответственности за причинение вреда вследствие недостатков товаров, работ, услуг;
4. страхование гражданской ответственности за причинение вреда третьим лицам;
5. страхование гражданской ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору;
6. иные виды страхования, предусмотренные ФЗ о конкретных видах обязательного страхования.



ФЗ Об организации страхового дела в РФ

В настоящее время существует множество нормативных актов, в которых содержатся нормы об обязательном страховании, но не определены перечисленные в пункте 4 статьи 3 Закона РФ от 27.11.1992 N 4015-1 "Об организации страхового дела в Российской Федерации" условия.



Страхование врачебной ответственности.

Объектом страхования профессиональной ответственности врачей являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы страхователя, связанные с его обязанностью возместить вред, причиненный жизни и здоровью третьим лицам при осуществлении им профессиональной медицинской деятельности.

Страховым случаем является предъявление страхователю иска о возмещении вреда, причиненного жизни, здоровью третьих лиц, возникшего при осуществлении страхователем своей профессиональной деятельности и повлекшие за собой смерть, утрату трудоспособности, увечье третьих лиц.



Страхование врачебной ответственности.

Страховщик несет ответственность:

- по возмещению вреда, причиненного жизни, здоровью третьих лиц, в соответствии с законодательством РФ в пределах страховой суммы и установленных в договоре страхования лимитов ответственности;
- по возмещению расходов, связанных с ведением судебных дел о возмещении вреда в пределах страховой суммы и установленных в договоре страхования лимитов ответственности.

Особенность данного вида страхования заключается в том, что страховщик несет ответственность не только по страховым случаям, наступившим в течение срока действия договора страхования, но и в течение еще 6 месяцев после окончания действия договора страхования.



Страховая ответственность не распространяется на требования о возмещении ущерба, причиненного:

- ❖ медицинским работником умышленно, вследствие его грубой небрежности, халатности, преступления или попытки совершения преступления. К умышленному причинению вреда приравниваются совершенные действия или бездействие, при которых возможное наступление убытка ожидается с достаточно большой вероятностью и сознательно допускается лицом, ответственным за такие действия;
- ❖ при совершении страхователем действий, требующих соответствующих дипломов, лицензий, образовательных аттестатов, сертификатов и специальных разрешений, если последние не подтверждены установленными документами;
- ❖ в результате обстоятельств, связанных с последствиями военных действий, восстаний, путчей, забастовок, гражданских волнений, диверсий, внутренних беспорядков, чрезвычайного или особого положения, объявленного органами власти, за исключением случаев, когда профессиональная деятельность врача в указанной обстановке является работой и согласована со страховщиком;



Страховая ответственность не распространяется на требования о возмещении ущерба, причиненного:

- ❖ в связи с известными страхователю обстоятельствами, повышающими степень страхового риска, о которых страховщик не был поставлен в известность;
- ❖ в результате умышленного нарушения законов, постановлений, ведомственных или производственных правил, инструкций или других нормативных документов, которыми руководствуется страхователь при осуществлении своей профессиональной деятельности;
- ❖ вследствие действий, направленных на наступление страхового случая.

Ответственность страховщика наступает с момента вступления окончательного решения суда о признании страхователя виновным в причинении вреда третьим лицам в законную силу.



Также не возмещается вред, возникший вследствие:

- ❖ действий страхователя в состоянии алкогольного, наркотического, другого опьянения или его последствий;
- ❖ нарушения страхователем правил обращения и хранения лекарственных, наркотических, сильнодействующих средств;
- ❖ нарушения страхователем санитарно-гигиенических, противоэпидемических правил, что повлекло распространение особо опасных и социальных заболеваний (СПИД, венерические заболевания, туберкулез);
- ❖ заражения при переливании крови, если не была произведена проверка сертификата переливания крови;
- ❖ выполнения страхователем действий, не соответствующих должностным обязанностям, квалификации, а также направлениям деятельности, установленным лицензией;



Также не возмещается вред, возникший вследствие:

- ❖ оказания медицинских услуг не по месту работы страхователя;
- ❖ осуществления деятельности в экстремальных условиях из-за всякого рода военных действий, гражданских волнений, незаконных актов третьих лиц, военных или гражданских властей, ядерного взрыва, радиоактивного заражения, отключения электроэнергии, тепло- и водоснабжения;
- ❖ отказа потерпевшего от медицинского вмешательства, оформленного документально;
- ❖ правительственных или иных указаний, предписаний или требований компетентных органов страхователю в части осуществления профессиональной деятельности.



Страхование врачебной ответственности.

Договор страхования заключается на основании письменного заявления страхователя.

В заявлении должны быть указаны сведения:

- о враче, чья ответственность страхуется, в том числе данные об образовании (когда и какое учебное заведение закончил, наличие ученой степени);
- о профессиональной деятельности (дата начала профессиональной медицинской деятельности, когда и где работал по медицинской специальности, дата выдачи лицензии);
- о заключенных договорах страхования с другими страховщиками;
- о наличии исков по гражданской ответственности за последние пять лет.

Договор страхования может быть заключен сроком на определенный период (в целых месяцах до 1 года включительно или на несколько лет).



Страхование врачебной ответственности.

Договор страхования вступает в силу с момента уплаты страхователем всей страховой премии, если соглашением сторон не предусмотрено иное.

Размер страховой премии в договоре страхования зависит от величины страховой суммы, а также:

- а) от наличия в представленных страховщику сведениях о деятельности страхователя информации об удовлетворении в установленном законом порядке претензий в связи с осуществлением его профессиональной деятельности;
- б) от стажа медицинской деятельности;
- в) от квалификации страхователя.



Статус лечащего врача.

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

Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации (подразделения медицинской организации) или выбирается пациентом с учетом согласия врача. В случае требования пациента о замене лечащего врача руководитель медицинской организации (подразделения медицинской организации) должен содействовать выбору пациентом другого врача

Статус лечащего врача.



Лечащий врач по согласованию с соответствующим должностным лицом (руководителем) медицинской организации (подразделения медицинской организации) может **отказаться** от наблюдения за пациентом и его лечения, а также уведомить в письменной форме об отказе от проведения искусственного прерывания беременности, если отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих.

Пенсионные гарантии



- Пенсионное законодательство предоставляет гарантии на назначение трудовой пенсии по старости ранее достижения общего пенсионного возраста, установленного ст. 7 Федерального закона «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» (55 лет – для женщин и 60 лет – для мужчин), лицам, осуществлявшим лечебную и иную деятельность по охране здоровья населения в учреждениях здравоохранения не менее 25 лет в сельской местности и поселках городского типа и не менее 30 лет в городах, сельской местности и поселках городского типа либо только в городах, независимо от их возраста. Списки работ, профессий, должностей, специальностей и учреждений, с учетом которых досрочно назначается трудовая пенсия по старости, а также Правила исчисления периодов работы, дающей право на досрочное назначение трудовой пенсии по старости в соответствии со ст. 27 вышеназванного федерального закона, утверждены Постановлением Правительства от 29.10.2002 № 781



Способы защиты прав медицинских работников

Медицинский работник может использовать административный (досудебный) или судебный способ защиты своих прав.

Административный порядок - ФЗ от 02.05.2006 N 59-ФЗ (ред. от 27.07.2010, с изм. от 18.07.2012) "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации "

Защита прав в **судебном порядке** осуществляется в соответствии с ГПК РФ и Законом РФ от 27 апреля 1993 г. "Об обжаловании в суд действий и решений, нарушающих права и свободы граждан"



Административный порядок

Административный порядок используется в тех случаях, когда нарушение прав медицинского работника допущено со стороны должностных лиц (необоснованное привлечение к ответственности), уполномоченных государственных органов (лишение лицензии на право заниматься частной медицинской практикой)



Судебный способ защиты прав

Исковой порядок рассмотрения споров применяется при рассмотрении споров:

- о возмещении вреда, причиненного жизни и здоровью медицинского работника по вине работодателя в связи с осуществлением профессиональной деятельности или по вине пациента при оказании медицинской помощи;
- о возмещении морального вреда;
- вытекающих из трудовых правоотношений;
- о защите чести и достоинства.



Защита чести, достоинства.

Понятия “профессиональная честь”, “достоинство”, “деловая репутация” относятся к числу нематериальных благ, которыми обладает человек.

Право на осуществление защиты чести, достоинства и деловой репутации предусмотрено ст.152 ГК РФ, в соответствии с которой гражданин вправе требовать по суду опровержения порочащих его честь, достоинство или деловую репутацию сведений, если распространивший такие сведения не докажет, что они соответствуют действительности.



Защита чести, достоинства.

Если сведения, порочащие честь, достоинство или деловую репутацию гражданина, распространены в средствах массовой информации, они должны быть опровергнуты в тех же средствах массовой информации.

Гражданин, в отношении которого распространены сведения, порочащие его честь, достоинство или деловую репутацию, вправе наряду с опровержением таких сведений требовать возмещения убытков и морального вреда, причиненных их распространением.



Защита чести, достоинства.

- ❖ **Обязанность доказывать соответствие действительности распространенных сведений лежит на ответчике.** Истец обязан доказать лишь сам факт распространения сведений лицом, к которому предъявлен иск.
- ❖ На требование о защите чести, достоинства, деловой репутации, исковая давность в силу ст. 208 ГК не распространяется.



Защита чести, достоинства.

ст. 128.1. Клевета

1. Клевета, то есть распространение заведомо ложных сведений, порочащих честь и достоинство другого лица или подрывающих его репутацию, - наказывается штрафом в размере до пятисот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до шести месяцев либо обязательными работами на срок до ста шестидесяти часов.

2. Клевета, содержащаяся в публичном выступлении, публично демонстрирующемся произведении или средствах массовой информации, - наказывается штрафом в размере до одного миллиона рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до одного года либо обязательными работами на срок до двухсот сорока часов.



Обязанности и ограничения.

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 в образовательных и научных организациях;
- 4) назначать лекарственные препараты и выписывать их на рецептурных бланках (за исключением лекарственных препаратов, отпускаемых без рецепта на лекарственный препарат) в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
- 5) сообщать уполномоченному должностному лицу медицинской организации информацию, предусмотренную частью 3 статьи 64 ФЗ от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" и частью 3 статьи 96 настоящего ФЗ.



Медицинские работники и руководители медицинских организаций не вправе:

- 1) принимать** от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, медицинских изделий, организаций, обладающих правами на использование торгового наименования лекарственного препарата, организаций оптовой торговли лекарственными средствами, аптечных организаций **подарки, денежные средства** (за исключением вознаграждений по договорам при проведении клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий, в связи с осуществлением медицинским работником педагогической и (или) научной деятельности), в том числе **на оплату** развлечений, отдыха, проезда к месту отдыха, а также принимать участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний;
- 2) заключать** с компанией, представителем компании **соглашения о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий** (за исключением договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий);



Медицинские работники и руководители медицинских организаций не вправе:

- 3) **получать** от компании, представителя **образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам** (за исключением случаев, связанных с проведением клинических исследований лекарственных препаратов, медицинских изделий);
- 4) **предоставлять** при назначении курса лечения пациенту **недостоверную, неполную или искаженную информацию** об используемых лекарственных препаратах, о медицинских изделиях, в том числе скрывать сведения о наличии в обращении аналогичных лекарственных препаратов, медицинских изделий;
- 5) **осуществлять прием представителей** фармацевтических компаний, производителей или продавцов медицинских изделий, за исключением случаев, связанных с проведением клинических исследований лекарственных препаратов, медицинских изделий, участия в порядке, установленном администрацией медицинской организации, в мероприятиях, связанных с повышением их профессионального уровня;
- 6) **выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия на бланках, содержащих информацию рекламного характера**, а также на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата, медицинского изделия.



Административная ответственность

Статья 14.9. Ограничение конкуренции органами власти, органами местного самоуправления

1. Действия (бездействие) должностных лиц федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, иных осуществляющих функции указанных лиц органов или организаций, государственных внебюджетных фондов, а также организаций, участвующих в предоставлении государственных или муниципальных услуг, которые недопустимы в соответствии с антимонопольным **законодательством** Российской Федерации и приводят или могут привести к недопущению, ограничению или устранению конкуренции, а равно к ограничению свободного перемещения товаров (работ, услуг), свободы экономической деятельности, за исключением случаев, предусмотренных частью 3 статьи 14.32 КоАП РФ



Административная ответственность

Статья 14.32. Заключение ограничивающего конкуренцию соглашения, осуществление ограничивающих конкуренцию согласованных действий, координация экономической деятельности

1. Заключение хозяйствующим субъектом недопустимого в соответствии с антимонопольным законодательством Российской Федерации соглашения, а равно участие в нем или осуществление хозяйствующим субъектом недопустимых в соответствии с антимонопольным законодательством Российской Федерации согласованных действий

Конфликт интересов.



Конфликт интересов - ситуация, при которой у медицинского работника при осуществлении им профессиональной деятельности возникает личная заинтересованность в получении лично либо через представителя компании материальной выгоды или иного преимущества, которое влияет или может повлиять на надлежащее исполнение им профессиональных обязанностей вследствие противоречия между личной заинтересованностью медицинского работника и интересами пациента.



Конфликт интересов

В случае возникновения конфликта интересов медицинский работник обязан проинформировать об этом в письменной форме руководителя медицинской организации, а индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность, обязан проинформировать о возникновении конфликта интересов уполномоченный федеральный орган исполнительной власти.

Руководитель медицинской организации в семидневный срок со дня, когда ему стало известно о конфликте интересов, обязан в письменной форме уведомить об этом уполномоченный федеральный орган исполнительной власти.

Для урегулирования конфликта интересов уполномоченный федеральный орган исполнительной власти образует комиссию по урегулированию конфликта интересов.



Правовой статус лечащего врача

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



- Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации (подразделения медицинской организации) и/или выбирается пациентом с учетом согласия врача



- Правовой статус лечащего врача составляют права Правовой статус лечащего врача составляют права и обязанности медицинских работников, а также права и обязанности, характеризующие его специальный правовой статус



Функции и обязанности лечащего врача

Организует своевременное квалифицированное обследование и лечение пациента;

- Устанавливает диагноз, который является основанным на всестороннем обследовании пациента и составленным с использованием медицинских терминов медицинским заключением о заболевании (состоянии) пациента, в том числе явившемся причиной смерти пациента;
- Предоставляет информацию о состоянии здоровья пациента;
- По требованию пациента или его законного представителя приглашает для консультаций врачей-специалистов;
- При необходимости созывает консилиум врачей При необходимости созывает консилиум врачей для целей изъятия органов и тканей для трансплантации (пересадки) у живого донора (при наличии его информированного добровольного согласия);
- По своей инициативе созывает консилиум врачей в медицинской организации либо вне медицинской организации (включая дистанционный консилиум врачей);
- Принимает решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя в случаях, указанных в п. 1 ч. 10 ст. 20 Основ



NB!

- Рекомендации консультантов реализуются только по согласованию с лечащим врачом

Делегирование отдельных функций лечащего врача



- Отдельные функции лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов Отдельные функции лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты Отдельные функции лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных



Права лечащего врача

- Лечащий врач по согласованию с соответствующим должностным лицом (руководителем) медицинской организации (подразделения медицинской организации) вправе:
 - Отказаться от наблюдения за пациентом и его лечения;



Права лечащего врача

- уведомить в письменной форме об отказе от проведения искусственного прерывания беременности, если отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих.
- **NB!** должностное лицо (руководитель) медицинской организации (подразделения медицинской организации) должно организовать замену лечащего врача.



Права лечащего врача

- Права лечащего врача, кроме перечисленных выше, а также прав медицинских работников общих для всех медицинских работников, включают в себя право единолично выдавать гражданам листки нетрудоспособности сроком до 15 календарных дней включительно при проведении экспертизы временной нетрудоспособности



обязанности лечащего врача

- - **Обязательное информирование пациента**
- При рекомендации пациенту лекарственного препарата, медицинского изделия, специализированного продукта лечебного питания или заменителя грудного молока, информировать пациента о возможности получения им соответствующих лекарственного препарата, медицинского изделия, специализированного продукта лечебного питания или заменителя грудного молока без взимания платы в соответствии с законодательством Российской Федерации



обязанности лечащего врача

- - **Обязательное информирование пациента**
- При направлении пациента для получения специализированной медицинской помощи При направлении пациента для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме, информировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, если в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю



Обязанности лечащего врача при медицинском вмешательстве без согласия пациента

решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя, в случаях, когда консилиум врачей собрать невозможно, если медицинское вмешательство необходимо:

- По экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители в отношении:
 - Реципиента в возрасте до 18 лет при трансплантации (пересадке) органов и тканей человека;
 - Больного наркоманией в возрасте до 16 лет и иного несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет;
 - Лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство;



Обязанности лечащего врача при медицинском вмешательстве без согласия пациента

- Больного наркоманией в возрасте до 18 лет при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста).
- В отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих



Порядок ОМП

- решение вносится в медицинскую документацию пациента и в последующем уведомляются должностные лица медицинской организации (руководитель медицинской организации или руководитель отделения медицинской организации), гражданин, в отношении которого проведено медицинское вмешательство, один из родителей или иной законный представитель лица, из перечня лиц указанных выше, и в отношении которого проведено медицинское вмешательство



- В практической деятельности обязанности врача определяются трудовым договором и должностной инструкцией



**Благодарю за
внимание!**