



ПРИНЦИПЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



01. СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВ ГРАЖДАН В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ И ОБЕСПЕЧЕНИЕ СВЯЗАННЫХ С ЭТИМИ ПРАВАМИ ГОСГАРАНТИЙ

Мероприятия по охране здоровья должны проводиться на основе признания, соблюдения и защиты прав граждан и в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права.

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 и от других обстоятельств.

Государство гарантирует гражданам защиту от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у них каких-либо заболеваний.



02. ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ПУТЁМ:

- 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 учётом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций пациента;**
- 3) обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;**



02. ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ПУТЁМ:

- 4) организации оказания медицинской помощи пациенту с учётом 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 учётом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в**



3. ПРИОРИТЕТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

Государство признает охрану здоровья детей как одно из важнейших и необходимых условий физического и психического развития детей.

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.

Государство разрабатывает и реализует программы, направленные на профилактику, раннее выявление и лечение заболеваний, снижение материнской и младенческой смертности, формирование у детей и их родителей мотивации к здоровому образу жизни, и принимают соответствующие меры по организации обеспечения детей лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного



04. СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИЩЁННОСТЬ ГРАЖДАН В СЛУЧАЕ УТРАТЫ ЗДОРОВЬЯ

Социальная защищённость граждан в случае утраты здоровья обеспечивается путём:

установления и реализации правовых, экономических, организационных, медико-социальных и других мер, гарантирующих социальное обеспечение; определения потребности гражданина в социальной защите, в реабилитации и уходе в случае заболевания (состояния), установления временной нетрудоспособности, инвалидности или в иных определённых законодательством Российской Федерации случаях.



05. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ОРГАНОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ И ОРГАНОВ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ ОРГАНИЗАЦИЙ ЗА ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАВ ГРАЖДАН В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

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



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ВЛАСТЬ

- **ЗАКОНОДАТЕЛЬНАЯ**
- **ИСПОЛНИТЕЛЬНАЯ**
- **СУДЕБНАЯ**



ОРГАНЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ

- **ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ОРГАНЫ**
- **ОРГАНЫ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**
- **ОРГАНЫ МЕСТНОГО
САМОУПРАВЛЕНИЯ**



06. ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ:

- 1) организацией оказания медицинской помощи по принципу приближённости к месту жительства, месту работы или обучения;**
- 2) наличия необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации;**
- 3) возможностью выбора медицинской организации и врача;**



06. ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ПУТЁМ:

- 4) применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;**
- 5) предоставлением медицинской организацией гарантированного объёма медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;**
- 6) транспортной доступностью медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и лиц с ограниченными**



07. 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 её оказание медицинской организацией, участвующей в реализации этой программы, и медицинскими работниками такой медицинской организации не допускаются.

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



08. ПРИОРИТЕТ ПРОФИЛАКТИКИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

- 1) разработка и реализация 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) осуществление санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;
- 3) осуществление мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний;
- 4) проведение профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации.



09. СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ

Врачебная тайна – сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, а также иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении.

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.



ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ:

- 1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю;**
- 2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;**
- 3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органов прокуратуры и уголовно-исполнительной**



ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ:

- 4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему, не достигшему возраста 15 лет, для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;**
- 5) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинён в результате противоправных действий;**
- 6) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов;**



ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ:

- 7) в целях расследования несчастных случаев на производстве и профессионального заболевания;**
- 8) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещённой в медицинских информационных системах, с учётом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;**
- 9) в целях осуществления учёта и контроля в системе обязательного социального страхования;**
- 10) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности.**