

Правоведение

Лекция 2.

**ОБ ОСНОВАХ
ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ
ГРАЖДАН
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

*(Федеральный закон от 21.11.2011 г.
№ 323-ФЗ)*

ЗДОРОВЬЕ –

это состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма

- **медицинская помощь** – комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг
- **медицинская услуга** – медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение

- **пациент –**

физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния

- **лечащий врач –**

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

- **качество медицинской помощи – это совокупность характеристик, отражающих:**
 - своевременность оказания медицинской помощи,
 - правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи,
 - степень достижения запланированного результата.

Законодательство в сфере охраны здоровья

(ст. 3)

1. Конституция РФ
2. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. ФЗ и подзаконные акты РФ (ст. 14)
4. Законы и подзаконные акты субъектов РФ (ст. 15)
5. Муниципальные правовые акты (ст. 16)
6. Международные договоры РФ

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

(ст. 4)

- 1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий (ст. 5);
- 2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи (ст. 6);
- 3) приоритет охраны здоровья детей (ст. 7);
- 4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья (ст. 8);
- 5) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья (ст. 9);
- 6) доступность и **качество** медицинской помощи (ст. 10);
- 7) **недопустимость отказа в оказании медицинской помощи** (ст. 11);
- 8) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья (ст. 12);
- 9) **соблюдение врачебной тайны** (ст. 13).

ОСНОВАНИЯ «РАЗГЛАШЕНИЯ» ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ (ч. 4 ст. 13)

- в целях обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю;
- при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- по запросу органов дознания и следствия, суда, органа уголовно-исполнительной системы;
- в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему, больному наркоманией, а также несовершеннолетнему, не достигшему возраста 15 лет, для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;
- в целях информирования органов внутренних дел о противоправном характере полученной травмы;
- в целях проведения военно-врачебной экспертизы

«НОВЫЕ» ОСНОВАНИЯ «РАЗГЛАШЕНИЯ» ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ

- в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;
- при обмене информацией медицинскими организациями в целях оказания медицинской помощи
- в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;
- в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности

ПРАВА ПАЦИЕНТА (ч. 5 ст. 19)

- выбор врача и выбор медицинской организации;
- проведение медицинского вмешательства в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- получение консультаций врачей-специалистов;
- облегчение боли доступными методами и лекарственными препаратами;
- получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья;
- получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
- защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- отказ от медицинского вмешательства;
- возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- допуск к нему священнослужителя, предоставление условий для отправления религиозных обрядов.

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

ДОБРОВОЛЬНОЕ

(ч. 1 ст. 20) –

это предоставленная медицинским работником в **доступной** форме **полная** информации о:

- целях оказания медицинской помощи,
- методах оказания медицинской помощи,
- связанном с ними риске,
- возможных вариантах медицинского вмешательства,
- его последствиях,
- предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Основания медицинского вмешательства без согласия гражданина *(ч. 9 ст. 20)*

- по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители;
- в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
- в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
- в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);
- при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы.

Обязанности граждан в сфере охраны здоровья (ст. 27)

- Граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья.
- Граждане в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинские осмотры.
- Граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний.
- Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинских организациях.

ЗАПРЕТ ЭВТАНАЗИИ (ст. 45)

Медицинским работникам запрещается
осуществление эвтаназии:

- ускорения по просьбе пациента его смерти какими-либо действиями (бездействием) или средствами,
- прекращения искусственных мероприятий по поддержанию жизни пациента.

Права медицинских работников

(ч. 1 ст. 72)

- осуществление профессиональной деятельности в соответствующих условиях для выполнения своих трудовых обязанностей;
- профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации за счет средств работодателя;
- профессиональную переподготовку за счет средств работодателя:
 - при невозможности выполнять трудовые обязанности по состоянию здоровья,
 - при увольнении работников в связи с сокращением численности или штата,
 - в связи с ликвидацией организации;
- прохождение аттестации для получения квалификационной категории, а также для дифференциацию оплаты труда по результатам аттестации;

Права медицинских работников

(ч. 1 ст. 72)

- стимулирование труда в соответствии с уровнем квалификации, со спецификой и сложностью работы, с объемом и качеством труда, а также конкретными результатами деятельности;
- создание профессиональных некоммерческих организаций;
- страхование риска своей профессиональной ответственности.

Обязанности медицинских работников

(ст.

- оказывать медицинскую помощь в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями, служебными и должностными обязанностями;
- **соблюдать врачебную тайну;**
- совершенствовать профессиональные знания и навыки путем;
- **назначать лекарственные препараты;**
- сообщать уполномоченному должностному лицу информацию об обращении лекарственных средств