

ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Лекция 1.

ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ

Основные правовые дефиниции

- Право
- Источник права
- Нормативно-правовой акт
- Система права и законодательство
- Норма права
- Правоотношения
- Юридическая ответственность

ПРАВО

- ПРАВО – ЭТО СИСТЕМА УСТАНОВЛЕННЫХ ГОСУДАРСТВОМ ОБЩЕОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ФОРМАЛЬНО ОПРЕДЕЛЁННЫХ ПРАВИЛ ОБЩЕГО ХАРАКТЕРА (НОРМ ПРАВА), ОБЕСПЕЧЕННЫХ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЗАЩИТОЙ

ИСТОЧНИКИ ПРАВА

- **ИСТОЧНИК ПРАВА** – ЭТО
ОФИЦИАЛЬНЫЕ СПОСОБЫ ВЫРАЖЕНИЯ И
ЗАКРЕПЛЕНИЯ ПРАВОВЫХ НОРМ,
ПРИДАНИЕ ПРАВИЛАМ ПОВЕДЕНИЯ
ОБЩЕОБЯЗАТЕЛЬНОГО, ЮРИДИЧЕСКОГО
ЗНАЧЕНИЯ.

НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЙ АКТ

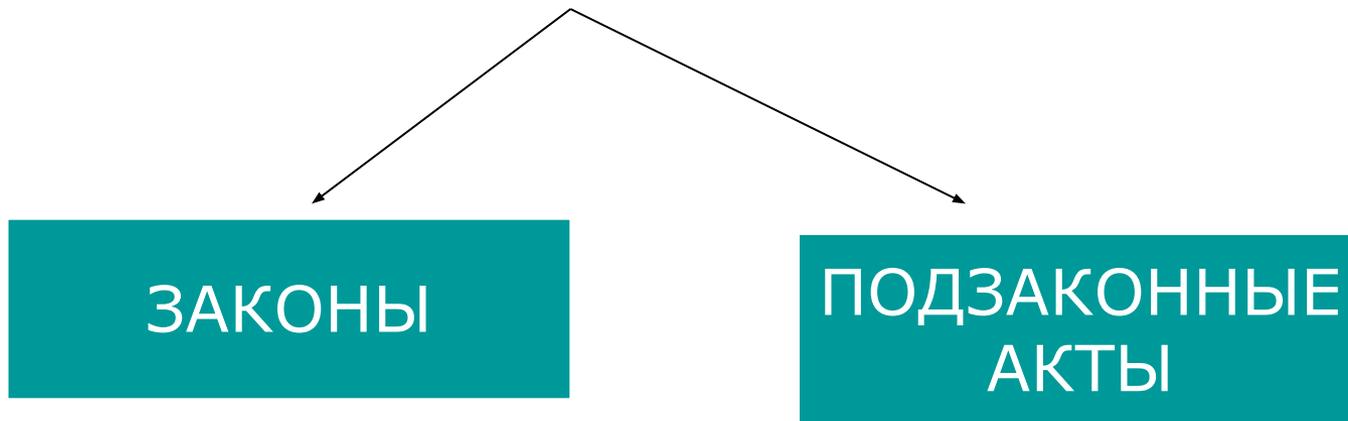
НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЙ АКТ

ИЗДАВАЕМЫЙ ИЛИ САНКЦИОНИРОВАННЫЙ
КОМПЕТЕНТНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ ОРГАНАМИ
ПРАВОВОЙ АКТ

- ▣ ОБЛАДАЮЩИЙ ГОСУДАРСТВЕННО-ВЛАСТНЫМ ХАРАКТЕРОМ,
- ▣ ИМЕЮЩИЙ ОФИЦИАЛЬНО-ДОКУМЕНТАЛЬНУЮ ФОРМУ,
- ▣ СОДЕРЖАЩИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ (НОРМУ ПРАВА),
- ▣ ГАРАНТИРОВАННЫЙ ПРИНУДИТЕЛЬНОЙ СИЛОЙ ГОСУДАРСТВА.

ВИДЫ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ АКТОВ

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЮРИДИЧЕСКОЙ СИЛЫ
НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ ДЕЛЯТСЯ НА



ЗАКОН

ЗАКОН – ЭТО ПРИНИМАЕМЫЙ В ОСОБОМ ПРОЦЕССУАЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ВЫСШИМИ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫМИ ОРГАНАМИ ВЛАСТИ ИЛИ НА РЕФЕРЕНДУМЕ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЙ АКТ, ОБЛАДАЮЩИЙ ВЫСШЕЙ ЮРИДИЧЕСКОЙ СИЛОЙ И РЕГУЛИРУЮЩИЙ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫЕ ОБЩЕСТВЕННЫЕ ОТНОШЕНИЯ

ВИДЫ ЗАКОНОВ

ЗАКОНЫ

```
graph TD; A[ЗАКОНЫ] --> B[КОНСТИТУЦИОННЫЕ (ОСНОВНЫЕ)]; A --> C[ТЕКУЩИЕ (ОБЫКНОВЕННЫЕ И ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ)];
```

КОНСТИТУЦИОННЫЕ
(ОСНОВНЫЕ)

ТЕКУЩИЕ
(ОБЫКНОВЕННЫЕ
И ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ)

КОНСТИТУЦИОННЫЕ ЗАКОНЫ

- НАПРАВЛЕННЫ НА УСТАНОВЛЕНИЕ ОСНОВ ГОСУДАРСТВЕННОГО СТРОЯ
- ПРИНИМАЮТСЯ И ИЗМЕНЯЮТСЯ ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЙ ВЕТВЬЮ ВЛАСТИ В ОСОБОМ ПРОЦЕССУАЛЬНОМ ПОРЯДКЕ И
- СЛУЖАТ ОСНОВОЙ ВСЕГО ТЕКУЩЕГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

ТЕКУЩИЕ ЗАКОНЫ

ПРИНИМАЮТСЯ НА ОСНОВЕ И ВО ИСПОЛНЕНИЕ
КОНСТИТУЦИОННЫХ ЗАКОНОВ И РЕГУЛИРУЮТ
ФАКТИЧЕСКИЕ ОБЩЕСТВЕННЫЕ ОТНОШЕНИЯ

КОДЕКС

КОДЕКСЫ – ЗАКОНЫ, С ПОМОЩЬЮ
КОТОРЫХ СИСТЕМАТИЗИРУЮТСЯ ЮРИДИЧЕСКИЕ
НОРМЫ В КАКОЙ- ЛИБО ОПРЕДЕЛЕННОЙ ОТРАСЛИ
ПРАВА

ПОДЗАКОННЫЕ АКТЫ

- ▶ **ПОДЗАКОННЫЕ АКТЫ** – ЭТО ПРАВОТВОРЧЕСКИЕ АКТЫ КОМПЕТЕНТНЫХ ОРГАНОВ ВЛАСТИ, ОСНОВАННЫЕ НА ЗАКОНЕ И НЕ ПРОТИВОРЕЧАЩИЕ ИМ

ОТЛИЧИЯ ПОДЗАКОННЫХ АКТОВ

- ▶ ОБЛАДАЮТ МЕНЬШЕЙ ЮРИДИЧЕСКОЙ СИЛОЙ,
- ▶ ПРИЗВАНЫ КОНКРЕТИЗИРОВАТЬ ПРИНЦИПИАЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ЗАКОНОВ, ПРИМЕНИТЕЛЬНО К РАЗЛИЧНЫМ ЖИЗНЕННЫМ СИТУАЦИЯМ
- ▶ НЕ ДОЛЖНЫ ПРОТИВОРЕЧИТЬ ЗАКОНАМ ИЗ КОТОРОГО ОНИ ВЫТЕКАЮТ

ВИДЫ ПОДЗАКОННЫХ АКТОВ

УКАЗЫ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА

ВЕДОМОСТНЫЕ АКТЫ
(ПРИКАЗЫ МИНИСТЕРСТВ, ВЕДОМСТВ, АГЕНСТВ)

АКТЫ СУБЪЕКТОВ РФ

АКТЫ ОРГАНОВ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ

Законодательство

СОВОКУПНОСТЬ ВСЕХ ДЕЙСТВУЮЩИХ В
ГОСУДАРСТВЕ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ
АКТОВ

(ЗАКОНЫ И ПОДЗАКОННЫЕ НОРМАТИВНО-
ПРАВОВЫЕ АКТЫ)

ПРАВООТНОШЕНИЯ

- ЭТО ВОЗНИКАЮЩИЕ НА ОСНОВЕ НОРМ ПРАВА И УРЕГУЛИРОВАННЫЕ ИМИ ЖЕ ОБЩЕСТВЕННЫЕ ОТНОШЕНИЯ, УЧАСТНИКИ КОТОРЫХ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ НАЛИЧИЕМ ВЗАИМНЫХ ПРАВ И ОБЯЗАННОСТЕЙ

ПРИЗНАКИ ПРАВООТНОШЕНИЙ

- ❖ НЕРАЗРЫВНО СВЯЗАНЫ С НОРМАМИ ПРАВА
- ❖ УЧАСТНИКИ НАДЕЛЯЮТСЯ ВЗАИМНЫМИ ЮРИДИЧЕСКИМИ ПРАВАМИ И ОБЯЗАННОСТЯМИ
- ❖ ИМЕЮТ СОЗНАТЕЛЬНО-ВОЛЕВОЙ ХАРАКТЕР
- ❖ ГАРАНТИРУЮТСЯ ГОСУДАРСТВОМ И ОХРАНЯЮТСЯ В НЕОБХОДИМЫХ СЛУЧАЯХ ЕГО ПРИНУДИТЕЛЬНОЙ СИЛОЙ

СТРУКТУРА ПРАВООТНОШЕНИЙ

► СТРУКТУРА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

ОБЪЕКТ

СУБЪЕКТ

СОДЕРЖАНИЕ

ОБЪЕКТ ПРАВООТНОШЕНИЙ

ОБЪЕКТОМ ПРАВООТНОШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ
ОБЩЕСТВЕННЫЕ ОТНОШЕНИЯ ПО ПОВОДУ

- ▶ МАТЕРИАЛЬНЫХ БЛАГ (ВЕЩИ И ДР.)
- ▶ НЕМАТЕРИАЛЬНЫХ БЛАГ (ЗДОРОВЬЕ, ЧЕСТЬ, ДОСТОИНСТВО И ДР.)

СУБЪЕКТЫ ПРАВООТНОШЕНИЙ

ФИЗИЧЕСКИЕ ЛИЦА

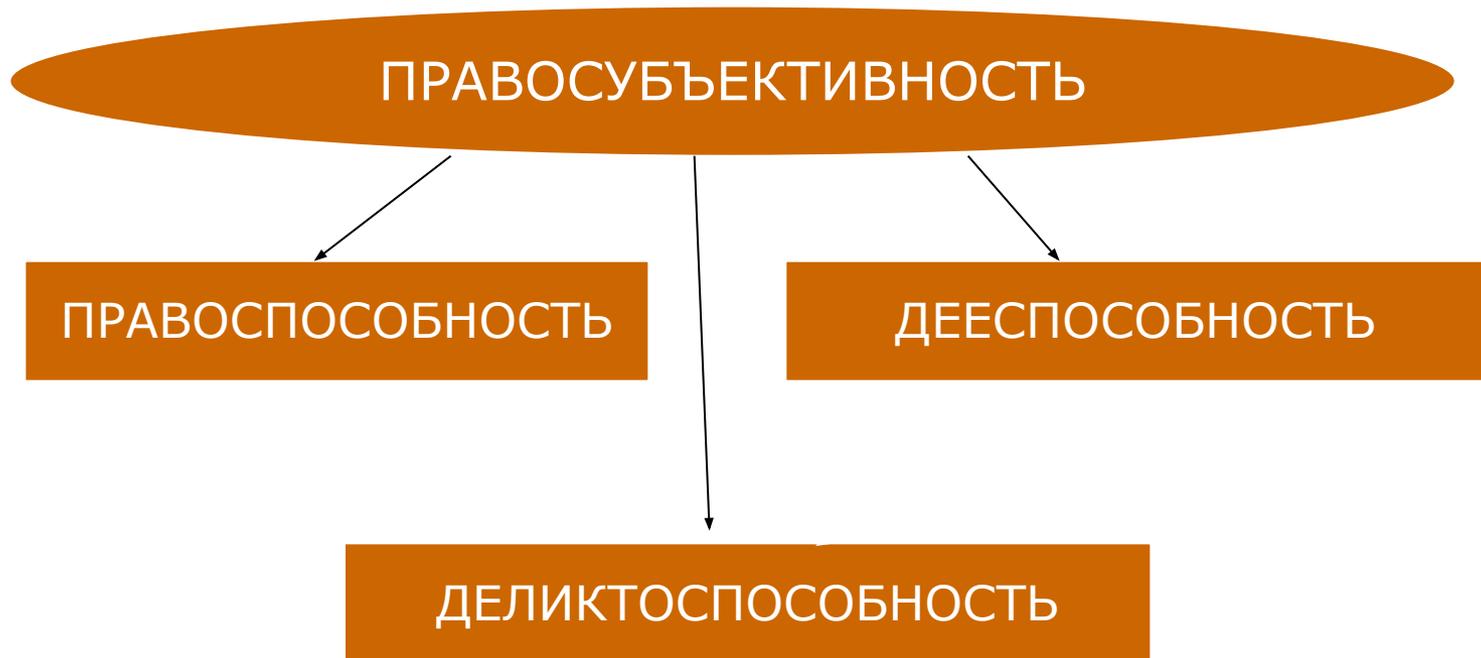
ЮРИДИЧЕСКИЕ ЛИЦА

- ГРАЖДАНЕ РФ
- ИНОСТРАННЫЕ ГРАЖДАНЕ
- ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА
- ЛИЦА С ДВОЙНЫМ ГРАЖДАНСТВОМ

- ГОСУДАРСТВО
- ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ
- ПРЕДПРИЯТИЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ СОБСТВЕННОСТИ
- ОБЩЕСТВЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ И ДР.

ОБЛАДАЮЩИЕ ПРАВОСУБЪЕКТИВНОСТЬЮ

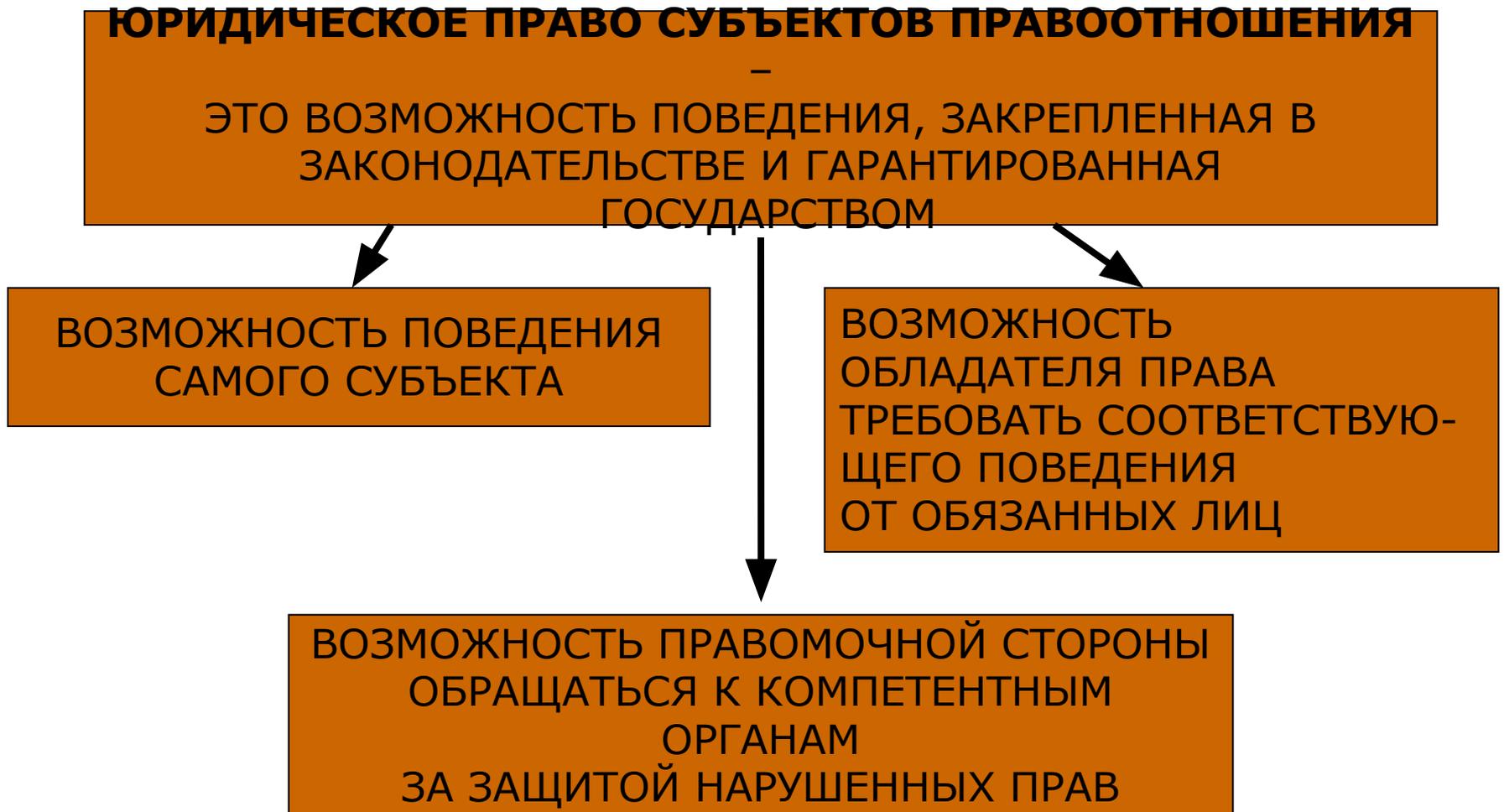
ПРАВОСУБЪЕКТИВНОСТЬ



СОДЕРЖАНИЕ ПРАВООТНОШЕНИЙ

- ❖ СУБЪЕКТИВНЫЕ ЮРИДИЧЕСКИЕ ПРАВА
- ❖ СУБЪЕКТИВНЫЕ ЮРИДИЧЕСКИЕ ОБЯЗАННОСТИ

ЮРИДИЧЕСКОЕ ПРАВО СУБЪЕКТА ПРАВООТНОШЕНИЙ



ЮРИДИЧЕСКАЯ ОБЯЗАННОСТЬ СУБЪЕКТА ПРАВООТНОШЕНИЙ

ЮРИДИЧЕСКАЯ ОБЯЗАННОСТЬ СУБЪЕКТА ПРАВООТНОШЕНИЙ

```
graph TD; A[ЮРИДИЧЕСКАЯ ОБЯЗАННОСТЬ СУБЪЕКТА ПРАВООТНОШЕНИЙ] --> B[СОВЕРШАТЬ ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ДЕЙСТВИЯ, ТРЕБУЕМЫЕ НОРМАМИ ПРАВА (АКТИВНАЯ ОБЯЗАННОСТЬ)]; A --> C[ВОЗДЕРЖАТЬСЯ ОТ ПОВЕДЕНИЯ ПОСТУПКОВ, ЗАПРЕЩЕННЫХ НОРМАМИ ПРАВА (ПАССИВНАЯ ОБЯЗАННОСТЬ)];
```

СОВЕРШАТЬ ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ДЕЙСТВИЯ, ТРЕБУЕМЫЕ НОРМАМИ ПРАВА (АКТИВНАЯ ОБЯЗАННОСТЬ)

ВОЗДЕРЖАТЬСЯ ОТ ПОВЕДЕНИЯ ПОСТУПКОВ, ЗАПРЕЩЕННЫХ НОРМАМИ ПРАВА (ПАССИВНАЯ ОБЯЗАННОСТЬ)

ЮРИДИЧЕСКИЕ ФАКТЫ



ВИДЫ ДЕЯНИЙ

ДЕЯНИЯ

```
graph TD; A[ДЕЯНИЯ] --> B[ПРАВОМЕРНЫЕ]; A --> C[НЕПРАВОМЕРНЫЕ]; B --> D[ЮРИДИЧЕСКИЕ АКТЫ]; B --> E[ЮРИДИЧЕСКИЕ ПОСТУПКИ]; C --> F[ПРЕСТУПЛЕНИЯ]; C --> G[ПРОСТУПКИ];
```

ПРАВОМЕРНЫЕ

ЮРИДИЧЕСКИЕ
АКТЫ

ЮРИДИЧЕСКИЕ
ПОСТУПКИ

НЕПРАВОМЕРНЫЕ

ПРЕСТУПЛЕНИЯ

ПРОСТУПКИ

ОСНОВАНИЯ ПРАВООТНОШЕНИЙ

ПРЕДПОСЫЛКАМИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ
ПРАВООТНОШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ СОВОКУПНОСТЬ
ТРЕХ ФАКТОРОВ

- НАЛИЧИЕ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ НОРМЫ ПРАВА
- ЮРИДИЧЕСКИЕ ФАКТЫ
- ПРАВОСУБЪЕКТИВНОСТЬ УЧАСТНИКОВ
ПРАВООТНОШЕНИЯ

ЮРИДИЧЕСКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- ОБЯЗАННОСТЬ ЛИЦА, СОВЕРШИВШЕГО ПРАВОНАРУШЕНИЕ, ПРЕТЕРПЕТЬ МЕРЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО ПРИНУЖДЕНИЯ НА ОСНОВАНИИ СООТВЕТСТВУЮЩИХ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ ПРЕДПИСАНИЙ

- выражается в неблагоприятных последствиях, которые обязан претерпеть правонарушитель
- наступает за совершение правонарушения и связана с общественным осуждением
- в ней реализуются санкции правовых норм
- регулируется государством и налагается только согласно процедурам, закрепленным в нормах права
- основанием для юридической ответственности является правонарушение, процессуально установленное как объективная истина

- законность
- справедливость
- неотвратимость
- целесообразность
- обоснованность
- возможность обжалования
- гуманность

- ДИСЦИПЛИНАРНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ
- ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ
- АДМИНИСТРАТИВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ
- УГОЛОВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Лекция 2.

ПРАВООТНОШЕНИЯ В СФЕРЕ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

ПРАВОВОЙ СТАТУС СУБЪЕКТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

ЦЕЛЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

ОБЕСПЕЧЕНИЕ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ ПОТРЕБНОСТЕЙ НАСЕЛЕНИЯ В ПОЛУЧЕНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

ОБЪЕКТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

СОВОКУПНОСТЬ ПРОБЛЕМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА

СУБЪЕКТЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

- СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПАЦИЕНТ (ДАЛЕЕ ПАЦИЕНТ)
- СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРАКТИК (ДАЛЕЕ ВРАЧ)
- СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ (ДАЛЕЕ КЛИНИКА)

ПАЦИЕНТ

ЛИЦО, ОБРАТИВШЕЕСЯ ЗА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ
ПОМОЩЬЮ, ПОЛУЧАЮЩИЙ ЭТУ ПОМОЩЬ И СВЯЗАННЫЕ
С НЕЙ УСЛУГИ НЕЗАВИСИМО ОТ НАЛИЧИЯ ИЛИ
ОТСУТСТВИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

ПАЦИЕНТ -СУБЪЕКТ ПОЛУЧЕНИЯ ПОМОЩИ

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ

ЭТО ВРАЧ, ОКАЗЫВАЮЩИЙ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ
ПАЦИЕНТУ В ПЕРИОД ЕГО НАБЛЮДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ
В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ИЛИ
БОЛЬНИЧНОМ УЧРЕЖДЕНИИ

**ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ – СУБЪЕКТ ОКАЗАНИЯ
ПОМОЩИ**

КЛИНИКА – СУБЪЕКТ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

АМБУЛАТОРНАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ
ОКАЗЫВАЕТСЯ В

- ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПОЛИКЛИНИКАХ
- СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ (ОТДЕЛЕНИЯ И КАБИНЕТЫ) В СОСТАВЕ ДРУГИХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ ПОЛИКЛИНИКИ, МСЧ, БОЛЬНИЦЫ, ДИСПАНСЕРЫ, ЖЕНСКИЕ КОНСУЛЬТАЦИИ И ДР.)
- СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ КАБИНЕТАХ В НЕМЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ (ШКОЛЫ, ДОШКОЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, ВУЗЫ И ДР.)
- ЧАСТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ КЛИНИКАХ

СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ

КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, ВКЛЮЧАЮЩИЙ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ,
ОРГАНИЗАЦИОННО-ТЕХНИЧЕСКИЕ, САНИТАРНО-
ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЕ, ЛЕКАРСТВЕННОЕ И
ДРУГОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА
УДОВЛЕТВОРЕНИЕ ПОТРЕБНОСТЕЙ ЧЕЛОВЕКА В
ПОДДЕРЖАНИИ И ВОССТАНОВЛЕНИИ ЕГО
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

УСЛУГА

**РЕЗУЛЬТАТ НЕПОСРЕДСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЯ И ПОТРЕБИТЕЛЯ, А ТАКЖЕ СОБСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ ПО УДОВЛЕТВОРЕНИЮ ПОТРЕБНОСТЕЙ ПОТРЕБИТЕЛЯ
(МС ИСО 9004-2; ГОСТ 50646)**

СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ УСЛУГА

■ **НЕОБХОДИМОЕ И ДОСТАТОЧНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ДЕЙСТВИЕ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМОЕ ПО ОТНОШЕНИЮ К ПАЦИЕНТУ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ, ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ, ЛЕЧЕБНОЙ И (ИЛИ) РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ЦЕЛЬЮ**

(КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРОФИЛАКТИКУ, ДИАГНОСТИКУ И ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТКАНЕЙ И ОРГАНОВ ПОЛОСТИ РТА, ИМЕЮЩЕЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ЗАКОНЧЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ И ОПРЕДЕЛЕННУЮ СТОИМОСТЬ)

ПРИЗНАКИ УСЛУГИ (В ОТЛИЧИЕ ОТ ТОВАРА)

- НЕОСЯЗАЕМОСТЬ
- НЕСОХРАНЯЕМОСТЬ
- НЕОТДЕЛИМОСТЬ ОТ ИСТОЧНИКА
 - НЕПОСТОЯНСТВО КАЧЕСТВА
- СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ УСЛУГА ИМЕЕТ ВЕЩЕСТВЕННЫЕ АТТРИБУТЫ

НЕОТДЕЛИМА ОТ ПРОЦЕССА ЕЕ ОКАЗАНИЯ
И ПОТРЕБЛЯЕТСЯ В ПРОЦЕССЕ ЕЕ ПРОИЗВОДСТВА

РЫНОК МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ОТНОСИТСЯ
К РЫНКУ С НАРУШЕННЫМ СУВЕРЕНИТЕТОМ
ПОКУПАТЕЛЯ (ПАЦИЕНТА)

ПОТРЕБИТЕЛЬ УСЛУГИ НЕ ТОЛЬКО
ПАССИВНО ПРИСУТСТВУЕТ
ПРИ ЕЕ ОКАЗАНИИ, НО И АКТИВНО ВЛИЯЕТ
НА ПРОЦЕСС ВЫПОЛНЕНИЯ УСЛУГИ

КЛАССИФИКАЦИЯ УСЛУГ

- 1. ПО СТЕПЕНИ СЛОЖНОСТИ
- 2. ПО ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ НАЗНАЧЕНИЮ
- 3. ПО СОДЕРЖАНИЮ

ПО СТЕПЕНИ СЛОЖНОСТИ

- **ПРОСТЫЕ** — НЕДЕЛИМАЯ УСЛУГА

«ПАЦИЕНТ» + «СПЕЦИАЛИСТ» = ОДИН ЭЛЕМЕНТ ПРОФИЛАКТИКИ,
ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ

- **СЛОЖНЫЕ** — НАБОР ПРОСТЫХ УСЛУГ

«ПАЦИЕНТ» + «КОМПЛЕКС ПРОСТЫХ УСЛУГ» = ЭТАП ПРОФИЛАКТИКИ,
ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ

- **КОМПЛЕКСНЫЕ** — НАБОР СЛОЖНЫХ И ПРОСТЫХ УСЛУГ

«ПАЦИЕНТ» + «ПРОСТЫЕ УСЛУГИ» + «СЛОЖНЫЕ УСЛУГИ» =
ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ, УСТАНОВЛЕНИЕ ДИАГНОЗА ИЛИ
ОКОНЧАНИЕ ПРОВЕДЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННОГО ЭТАПА ЛЕЧЕНИЯ

ПО ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ НАЗНАЧЕНИЮ

- ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ

(НАПРАВЛЕННЫЕ НА УСТАНОВЛЕНИЕ ДИАГНОЗА ИЛИ
ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ)

- ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ

(НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
(ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА,
САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ)

- РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ

(СВЯЗАННЫЕ С СОЦИАЛЬНОЙ И МЕДИЦИНСКОЙ
РЕАБИЛИТАЦИЕЙ БОЛЬНЫХ)

ПО СОДЕРЖАНИЮ

- МАТЕРИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ

СВЯЗАННЫЕ С НЕОБХОДИМОСТЬЮ РАБОТ ПО ИЗГОТОВЛЕНИЮ И ВОССТАНОВЛЕНИЮ ПОТРЕБИТЕЛЬСКИХ СВОЙСТВ ИЗДЕЛИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ (ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ, ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ И ДР.)

- НЕМАТЕРИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ

ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ ПОДДЕРЖАНИЕ И ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА БЕЗ НЕОБХОДИМОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ УКАЗАННЫХ РАБОТ

Лекция 3

ПРАВОВОЙ РЕЖИМ ПРОДАЖИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ УСЛУГИ

- ПЕРЕХОД ОТ АДМИНИСТРАТИВНО-ПРАВОВОГО К ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ ВОПРОСОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

ОСНОВНЫЕ НАЧАЛА ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВЫХ ОТНОШЕНИЙ

- ▶ ПРИЗНАНИЕ РАВЕНСТВА УЧАСТНИКОВ РЕГУЛИРУЕМЫХ ГРАЖДАНСКИМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ПРАВООТНОШЕНИЙ
- ▶ НЕПРИКОСНОВЕННОСТЬ СОБСТВЕННОСТИ
- ▶ СВОБОДА ДОГОВОРА
- ▶ НЕДОПУСТИМОСТЬ ПРОИЗВОЛЬНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА КОГО-ЛИБО В ЧАСТНЫЕ ДЕЛА
- ▶ НЕОБХОДИМОСТЬ БЕЗПРИПЯТСТВЕННОГО ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ГРАЖДАНСКИХ ПРАВ
- ▶ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ НАРУШЕННЫХ ПРАВ
- ▶ СУДЕБНАЯ ЗАЩИТА НАРУШЕННОГО ПРАВА

ЮРИДИЧЕСКИЕ ФАКТЫ В ГРАЖДАНСКОМ ПРАВЕ

- ▶ **ДОГОВОРЫ ИЛИ ИНЫЕ СДЕЛКИ**, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ ЗАКОНОМ, А ТАКЖЕ ДОГОВОРЫ ИЛИ ИНЫЕ СДЕЛКИ, ХОТЯ И НЕ ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ ЗАКОНОМ, НО НЕ ПРОТИВОРЕЧАЩИЕ ЕМУ
- ▶ **АКТЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОРГАНОВ И ОРГАНОВ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ**, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ ЗАКОНОМ В КАЧЕСТВЕ ОСНОВАНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГРАЖДАНСКИХ ПРАВ И ОБЯЗАННОСТЕЙ
- ▶ **ПРИЧИНЕНИЕ ВРЕДА ДРУГОМУ ЛИЦУ**

Гражданско-правовые отношения в сфере здравоохранения возникают:

-при оказании медицинской помощи в рамках ОМС (из договора на предоставление лечебно-профилактической помощи по ОМС);

-при оказании платных медицинских услуг (из договора на предоставление платных медицинских услуг);

- при причинении вреда жизни и здоровью гражданина при оказании медицинской помощи (независимо от того, урегулированы эти вопросы договором или нет)

- **Права, обязательства, ответственность ЛПУ при оказании медицинской помощи по ОМС возникает из договора на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг) по ОМС.**
- **Сторонами по этому договору являются ЛПУ и СМО (ТФОМС, там, где он выполняет функции страховщика)**
- **По своей правовой природе этот договор соответствует гражданско-правовому договору возмездного оказания услуги, регулируемому положениями гл.**

ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
ЛПУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ
13 ЯНВАРЯ 1996г. № 27

Утвердившим «Правила предоставления
платных медицинских услуг населению»

(п.1)

**ПРАВИЛА ОПРЕДЕЛЯЮТ ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ
УСЛУГ НАСЕЛЕНИЮ ЛПУ НЕЗАВИСИМО ОТ
ВЕДОМОСТНОЙ ПОДЧИНЕННОСТИ И ФОРМЫ
СОБСТВЕННОСТИ И ЯВЛЯЮТСЯ
ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ ВСЕМИ
МЕДИЦИНСКИМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ**

**Предоставление платных медицинских услуг
оформляется договором, которым
регламентируются условия и сроки их получения,
порядок расчетов, права, обязанности и
ответственность сторон**

(п.11)

Обязательные положения договора о предоставлении платных медицинских услуг (п. 11 «Правил»)

Условия и сроки получения
медицинских услуг

Порядок расчетов

Обязанности и ответственность сторон

**ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЛПУ В СЛУЧАЕ
НЕСОБЛЮЖДЕНИЯ СРОКОВ ИСПОЛНЕНИЯ
УСЛУГ ПО ДОГОВОРУ НАСТУПАЕТ В
СООТВЕТСТВИИ С НОРМАМИ ЗАКОНА РФ
ОТ**

7 ФЕВРАЛЯ 1992г.

«О ЗАЩИТЕ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ»

(п.17)

**ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ ПРАВИЛ МЕДИЦИНСКОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ
МОЖЕТ БЫТЬ ЛИШЕНО ЛИЦЕНЗИИ И ПРАВА
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ НАСЕЛЕНИЮ ПЛАТНЫХ
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

(п.20)

- ▶ ОСНОВАНИЕМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГРАЖДАНСКИХ ПРАВ И ОБЯЗАННОСТЕЙ У ЛПУ ЯВЛЯЕТСЯ **ПРИЧИНЕНИЕ ВРЕДА ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ ГРАЖДАНИНА** ПРИ ОКАЗАНИИ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- ▶ ОБЯЗАННОСТЬ ВОЗМЕЩЕНИЯ ВРЕДА ВОЗНИКАЕТ НЕЗАВИСИМО ОТ НАЛИЧИЯ ДОГОВОРА И РЕГУЛИРУЕТСЯ НОРМАМИ **гл.59 ГК РФ**

ПОНЯТИЕ ГРАЖДАНСКО- ПРАВОВОГО ДОГОВОРА ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

ОСНОВНОЙ НОРМАТИВНО- ПРАВОВОЙ АКТ

ГРАЖДАНСКИЙ КОДЕКС РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДОГОВОР

- СОГЛАШЕНИЕ ДВУХ ИЛИ НЕСКОЛЬКИХ ЛИЦ ОБ
УСТАНОВЛЕНИИ, ИЗМЕНЕНИИ ИЛИ
ПРЕКРАЩЕНИИ ГРАЖДАНСКИХ ПРАВ И
ОБЯЗАННОСТЕЙ

(ДВУХ – ИЛИ МНОГОСТОРОННЯЯ СДЕЛКА,
ДЛЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ КОТОРОЙ НЕОБХОДИМО ВЫРАЖЕНИЕ
ВОЛИ СТОРОН)

ПРАВООТНОШЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПО ДОГОВОРУ
ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ УСЛУГ РЕГУЛИРУЮТСЯ
НОРМАМИ **ГЛАВЫ 39 ГРАЖДАНСКОГО КОДЕСА**
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СОГЛАСНО ч.1 ст.779 ГК РФ

**ПО ДОГОВОРУ ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ
УСЛУГ ИСПОЛНИТЕЛЬ**

(МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ)

**ОБЯЗУЕТСЯ ПО ЗАДАНИЮ ЗАКАЗЧИКА
(ПАЦИЕНТА)**

ОКАЗАТЬ УСЛУГИ (МЕДИЦИНСКИЕ),

А ЗАКАЗЧИК ОБЯЗУЕТСЯ

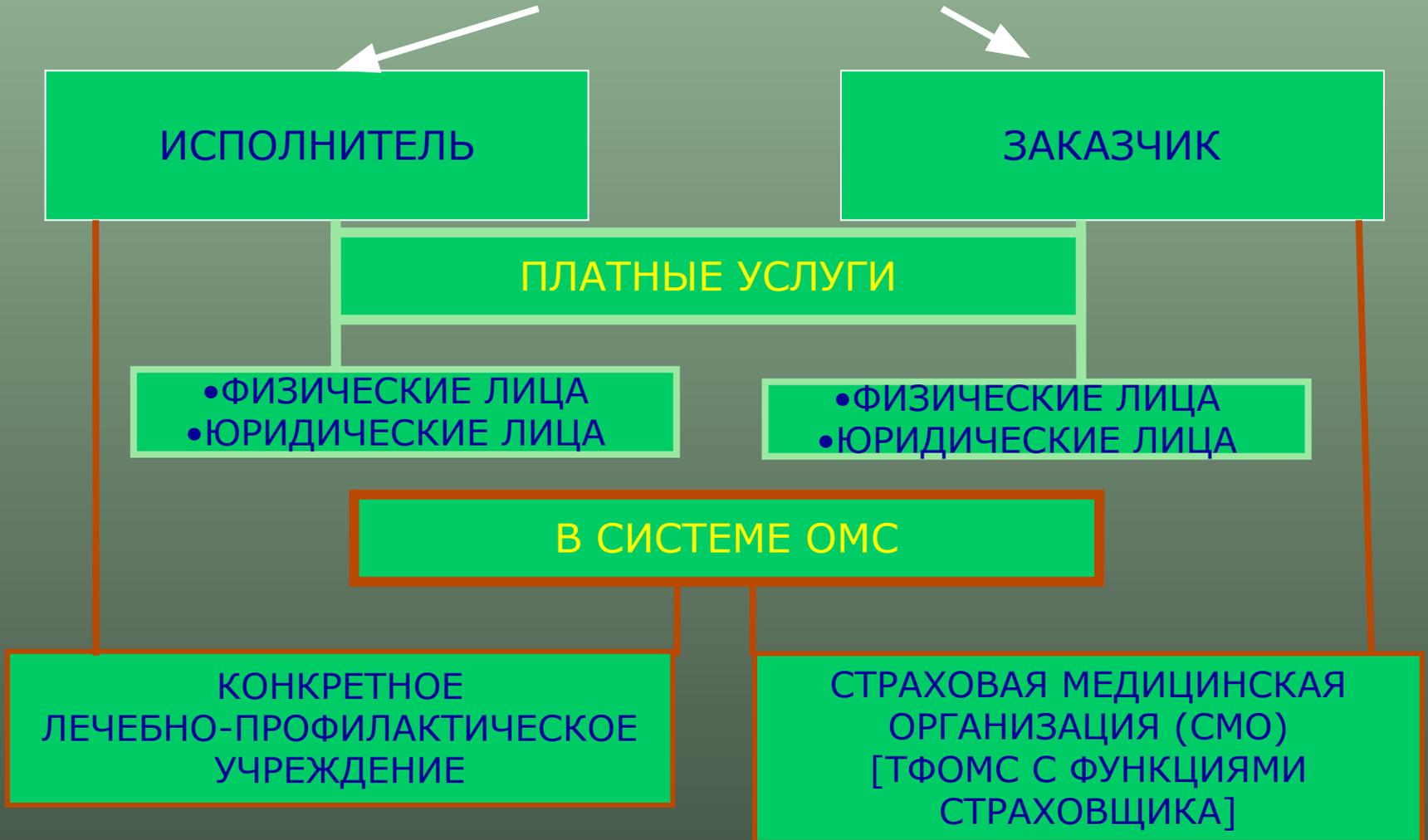
ОПЛАТить ЭТИ УСЛУГИ

СОГЛАСНО ч.1 ст.704 ГК РФ

**ПРЕДМЕТОМ ДОГОВОРА ЯВЛЯЮТСЯ УСЛУГИ,
ОКАЗЫВАЕМЫЕ ИЖДИВЕНИЕМ ИСПОЛНИТЕЛЯ
(СОБСТВЕННЫМИ МАТЕРИАЛАМИ, СИЛАМИ И
СРЕДСТВАМИ), ЕСЛИ ИНОЕ НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО
УСЛОВИЯМИ ДОГОВОРА**

Универсально возмездный характер медицинских услуг

СТОРОНЫ ДОГОВОРА



**В соответствии с
Основами законодательства РФ «Об охране
здоровья граждан»
ФЗ «О медицинском страховании граждан в
РФ» оказанием медицинской помощи в
системе ОМС могут заниматься ЛПУ,
имеющие **лицензию на осуществление
услуг по программам ОМС****

**Положение о лицензировании медицинской
деятельности утверждено Постановлением
Правительства РФ от 4 июля 2002г.
№ 499.**

Особые требования, позволяющие осуществлять страховую деятельность, предъявляются и к противоположной стороне договора – СМО

СМО выступают как юридические лица, имеющие лицензию на право заниматься медицинским страхованием.

**Правовым основанием признания
заключенного между ЛПУ и СМО
договора действительным
является
наличие у сторон разрешений (лицензий) на
осуществление соответствующих видов
деятельности
в противном случае договор может быть признан
судом недействительным на основании
ст. 173 ГК РФ**

**ДОГОВОР НА
ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО
ОМС**

ФОРМЫ ДОГОВОРА

```
graph TD; A[ФОРМЫ ДОГОВОРА] --- B[УСТНАЯ]; A --- C[ПИСЬМЕННАЯ (ПРОСТАЯ)]; A --- D[ПИСЬМЕННАЯ (НОТАРИАЛЬНО УДОСТОВЕРЕННАЯ)];
```

УСТНАЯ

ПИСЬМЕННАЯ (ПРОСТАЯ)

ПИСЬМЕННАЯ
(НОТАРИАЛЬНО
УДОСТОВЕРЕННАЯ)

В соответствии со **ст. 161 ГК РФ** сделки юридических лиц между собой и с гражданами совершаются в простой письменной форме, за исключением сделок, требующих нотариального удостоверения.

В письменной форме заключаются также сделки граждан между собой на сумму, превышающую не менее чем в десять раз установленный минимальный размер оплаты труда.

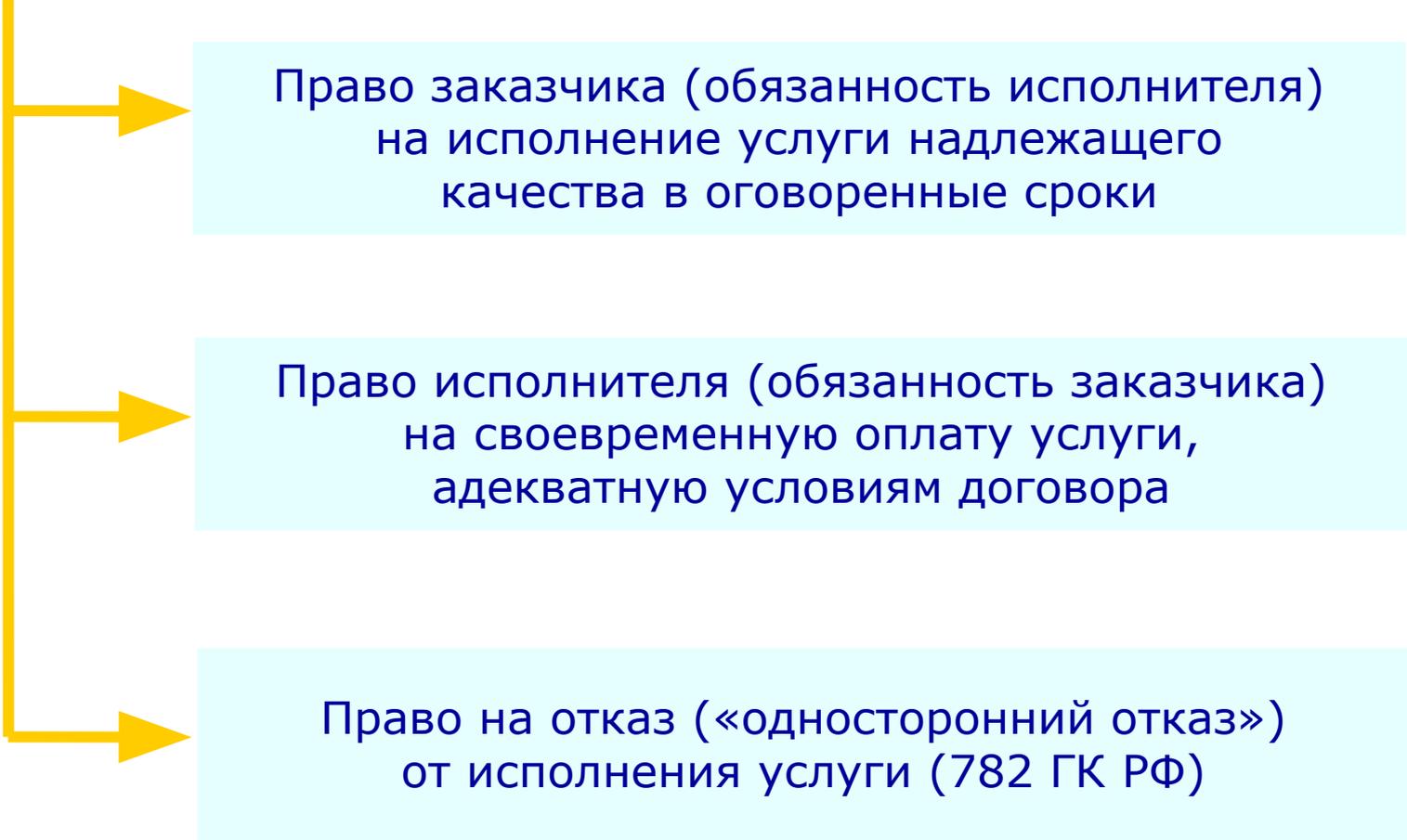
**Договоры на предоставление лечебно-
профилактической помощи
(медицинских услуг) по ОМС должны
заключаться сторонами в **простой
письменной форме****

**Данный договор не заверяется
нотариально и не требует
государственной регистрации**

ДОГОВОР

НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ – ЭТО СОГЛАШЕНИЕ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМ УЧРЕЖДЕНИЕМ И СМО, ПО КОТОРОМУ МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБЯЗУЕТСЯ ПРЕДОСТАВИТЬ ЗАСТРАХОВАННОМУ КОНТИНГЕНТУ МЕДПОМОЩЬ ОПРЕДЕЛЕННОГО ОБЪЕМА И КАЧЕСТВА В КОНКРЕТНЫЕ СРОКИ В РАМКАХ ПРОГРАММ ОМС, А СМО ОБЯЗУЕТСЯ СВОЕВРЕМЕННО И В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ ОПЛАЧИВАТЬ ПРОИЗВЕДЕННЫЕ УСЛУГИ

Права и обязанности сторон по договору возмездного оказания услуги (779 ГК РФ)



Право заказчика (обязанность исполнителя) на исполнение услуги надлежащего качества в оговоренные сроки

Право исполнителя (обязанность заказчика) на своевременную оплату услуги, адекватную условиям договора

Право на отказ («односторонний отказ») от исполнения услуги (782 ГК РФ)

ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛНЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

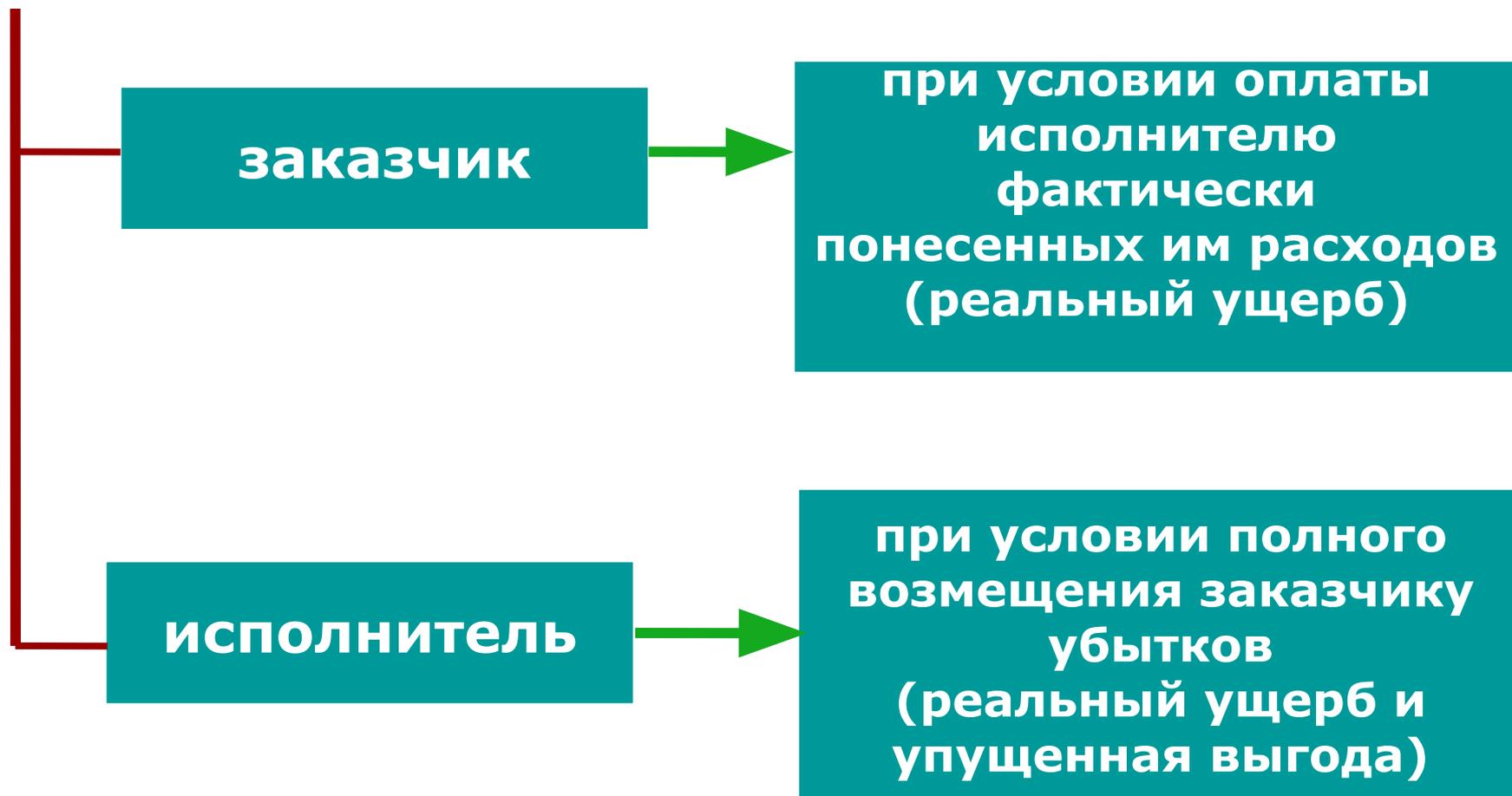
**ПО ВИНЕ
ЗАКАЗЧИКА**

**оплата услуги
заказчиком
в полном объеме
(в соответствии
с договором)**

**ВСЛЕДСТВИЕ
НЕПРЕОДОЛИМОЙ
СИЛЫ**

**возмещение заказчиком
фактически
понесенных расходов
исполнителем
(реальный ущерб)**

право на отказ от услуги



(ст. 309 ГК РФ)

о нарушении обязательств

В целях предотвращения правонарушений
законодатель предусмотрел

способы обеспечения исполнения обязательств
(ст. 329 ГК РФ)

для устранения их последствий установил

ответственность за нарушение обязательств

в виде санкции за совершенное правонарушение:

- - возмещение убытков;
- - присуждение к исполнению обязательств в натуре
- - уплата неустойки;
- - компенсация морального вреда
- - прекращение или изменение правоотношений

УБЫТКИ (ст.15 ГК РФ)

- РАСХОДЫ, КОТОРЫЕ ЛИЦО, ЧЬЁ ПРАВО НАРУШЕНО, ПРОИЗВЕЛО ИЛИ ДОЛЖНО БУДЕТ ПРОИЗВЕСТИ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ НАРУШЕННОГО ПРАВА, УТРАТА ИЛИ ПОВРЕЖДЕНИЕ ЕГО ИМУЩЕСТВА (РЕАЛЬНЫЙ УЩЕРБ), А ТАКЖЕ НЕПОЛУЧЕННЫЕ ДОХОДЫ, КОТОРОЕ ЭТО ЛИЦО ПОЛУЧИЛО БЫ ПРИ ОБЫЧНЫХ УСЛОВИЯХ ГРАЖДАНСКОГО ОБОРОТА, ЕСЛИ БЫ ЕГО ПРАВО НЕ БЫЛО НАРУШЕНО (УПУЩЕННАЯ ВЫГОДА)

ОСОБЕННОСТЬЮ ДОГОВОРА НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

ЯВЛЯЕТСЯ

НЕТОЖДЕСТВЕННОСТЬ ПОНЯТИЯ «ЗАКАЗЧИК» И «ПОТРЕБИТЕЛЬ»

В СООТВЕТСТВИИ СО СТ. 430 ГК РФ

«ДОГОВОР В ПОЛЬЗУ ТРЕТЬЕГО ЛИЦА ПРИЗНАЕТСЯ ДОГОВОР, В КОТОРОМ СТОРОНЫ УСТАНОВИЛИ, ЧТО ДОЛЖНИК ОБЯЗАН ПРОИЗВЕСТИ ИСПОЛНЕНИЕ НЕ КРЕДИТОРУ, А УКАЗАННОМУ ИЛИ НЕ УКАЗАННОМУ В ДОГОВОРЕ ТРЕТЬЕМУ ЛИЦУ, ИМЕЮЩЕМУ ПРАВО ТРЕБОВАТЬ ОТ ДОЛЖНИКА ИСПОЛНЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ В СВОЮ ПОЛЬЗУ»

ЗАСТРАХОВАННЫЙ ПАЦИЕНТ

ВПРАВЕ ТРЕБОВАТЬ ОТ МЕДИЦИНСКОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ

ОКАЗАНИЯ ЕМУ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ
ПОМОЩИ

ТАКОГО ВИДА, ОБЪЕМА И КАЧЕСТВА КОТОРЫЕ
УСТАНОВЛЕНЫ СОГЛАСОВАННЫМИ СТОРОНАМИ

ПЕРЕЧНЕМ В СООТВЕТСТВИИ С
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ

ПРОГРАММОЙ ОМС

ЗАСТРАХОВАННЫЙ ПАЦИЕНТ

ВПРАВЕ ТРЕБОВАТЬ ОТ **СТРАХОВЩИКА**
РЕАЛИЗАЦИИ СЛЕДУЮЩИХ УСЛОВИЙ:

1. ОБЕСПЕЧИТЬ НАДЛЕЖАЩИЙ КОНТРОЛЬ ЗА СООТВЕТСТВИЕМ ОБЪЕМА И КАЧЕСТВА ОКАЗЫВАЕМОЙ ЛПУ ПОМОЩИ УСЛОВИЯМ ДОГОВОРА
2. ОСУЩЕСТВИТЬ ПЕРЕВОД В ДРУГОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ИЛИ ПРИГЛАСИТЬ СПЕЦИАЛИСТА В СЛУЧАЕ НЕВОЗМОЖНОСТИ ОКАЗАНИЯ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ УСЛОВИЯМ ДОГОВОРА СИЛАМИ ДАННОГО ЛПУ
3. ОКАЗАТЬ ПОМОЩЬ ВО ВЗЫСКАНИИ С ВИНОВНОГО ЛПУ ПРИЧИНЕННОГО ЗАСТРАХОВАННОМУ УЩЕРБА

Лекция 4.

ОСОБЕННОСТИ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Медицинское учреждение имеет право оказывать платные услуги при соблюдении определенных условий

1. Право на занятие предпринимательской деятельностью, к которой относится оказание платных услуг, должно быть зафиксировано в **уставе медицинского учреждения** (ст. 52 ГК РФ)
2. Платные услуги должны оказываться в предусмотренном нормативными актами порядке.

**Виды медицинской помощи,
которые могут оказываться на
платной основе**

1. Виды медицинской помощи, которые не являются обязательными для оказания на бесплатной для населения основе:

- -отсутствующие в территориальной программе ОМС;
- - не относятся к скорой медицинской помощи, к лечению социально значимых заболеваний, а также заболеваний, представляющих опасность для окружающих;
- -не входящие в целевые программы и перечни дорогостоящей специализированной медицинской помощи, финансируемой за счет средств государства

2. Предоставление медицинской помощи лицам, не имеющим права на получение бесплатной медицинской помощи в соответствии с программой ОМС, целевыми программами и т.п. (например, иностранцам при отсутствии соответствующих межгосударственных соглашений)

- **3. Медицинская помощь по тем видам услуг,** которые не входят в перечень предусмотренных Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи
- Если технология лечения не предусматривает применения тех или иных методов диагностики или лечения, то они могут быть выполнены по желанию пациента на платной основе

4. Медицинские услуги по видам специализированной помощи, которые не являются обязательными для данного медицинского учреждения с учетом его специализации, иерархического уровня и т.д.

(например: лапароскопические операции, баротерапия, методы выполняемые на уровне участковой больницы)

1. Предоставление медицинской помощи при **анонимном лечении**

6. Медицинская помощь при **создании улучшенных условий обслуживания**, не связанных напрямую с лечебными мероприятиями

К ним относятся оказание помощи на дому (кроме случаев, когда пациент по состоянию здоровья и характеру заболевания не в состоянии посещать медицинское учреждение или когда помощь на дому предоставляется в рамках организации стационаров на дому), повышенная сервисность, дополнительное питание и т.д.

7. Оказание медицинских услуг альтернативными методами (вместо традиционных), обладающими дополнительными потребительскими свойствами, но не обеспеченными финансированием в рамках программы ОМС или из бюджета

(использование сложных методик лечения традиционных заболеваний, требующих дополнительных затрат, и т.д.).

8. Оказание плановой медицинской помощи вне общей очереди

При этом:

- предоставление медицинской помощи вне очереди не должно существенно влиять на сроки и условия получения бесплатной медицинской помощи другими пациентами;
- недопустимо искусственное создание очередей с целью вынуждения пациентов обращаться за платной помощью.

9. Виды медицинской помощи, не обеспеченные финансированием

10. Оказание услуг, лишь косвенно связанных с медицинской помощью (ритуальные услуги, пребывание в стационарах с целью обеспечения ухода, доставка лекарств на дом и т.д.)

**Перечень видов оказываемых платных
услуг медицинской организацией
определяется на основе реализации двух
ОСНОВНЫХ МОМЕНТОВ:**

- 1) Медицинская организация имеет право оказывать эти виды услуг в соответствии с **лицензией**;
- 2) в медицинском учреждении имеются **основания** для оказания этих видов услуг на платной основе.

Таким образом, нужно четко различать и разделять:

- 1) условия, при которых медицинская помощь может оказываться на платной основе - это **основания для организации предоставления платных услуг**;
- 2) конкретные виды медицинской помощи, которые оказываются на платной основе, - это **перечень платных услуг, разрешенных** для оказания данным учреждением или его подразделениями

Порядок заключения договоров на оказание платных медицинских услуг ()

п. 11 «Правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями»,
утвержденных Постановлением Правительства РФ,
гласит

«Предоставление платных медицинских услуг оформляется **договором**, которым регламентируются условия и сроки их получения, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон»

Договоры об оказании платных медицинских услуг населению

(между ЛПУ и пациентами)
являются предметом

законодательного регулирования

и

должны соответствовать обязательным
для сторон правилам, установленным
законом или иными правовыми актами

Договор на оказание платной медицинской помощи относится к договору возмездного оказания услуг

по которому

ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется по заданию заказчика оказать услуги (совершить определенные действия или осуществить определенную деятельность),

заказчик обязуется оплатить эти услуги

(ст. 779 ГК РФ)

При этом следует иметь в виду, что в общем случае правовое регулирование договора возмездного оказания услуг осуществляется в соответствии со статьями ГК РФ, относящимися

- ◆ **подряду** (ст. 702-729 ГК РФ)
- ◆ **бытовому подряду** (ст. 730-739 ГК РФ)

ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР

Публичным договором признается договор, заключенный организацией, занимающейся предпринимательской деятельностью по выполнению работ или оказанию услуг, которые такая организация должна осуществлять в отношении каждого, кто к ней обратится

(ст. 730 ГК РФ)

Отказ медицинского учреждения от заключения договора на оказание платной медицинской помощи при наличии возможности предоставить потребителю соответствующие услуги или оказание предпочтений одним лицам перед другими, могут быть обжалованы в суде

(ст. 445 ГК РФ)

Форма заключения договора

ст.158 ГК РФ

Договоры (сделки)
могут заключаться в устной
или письменной форме

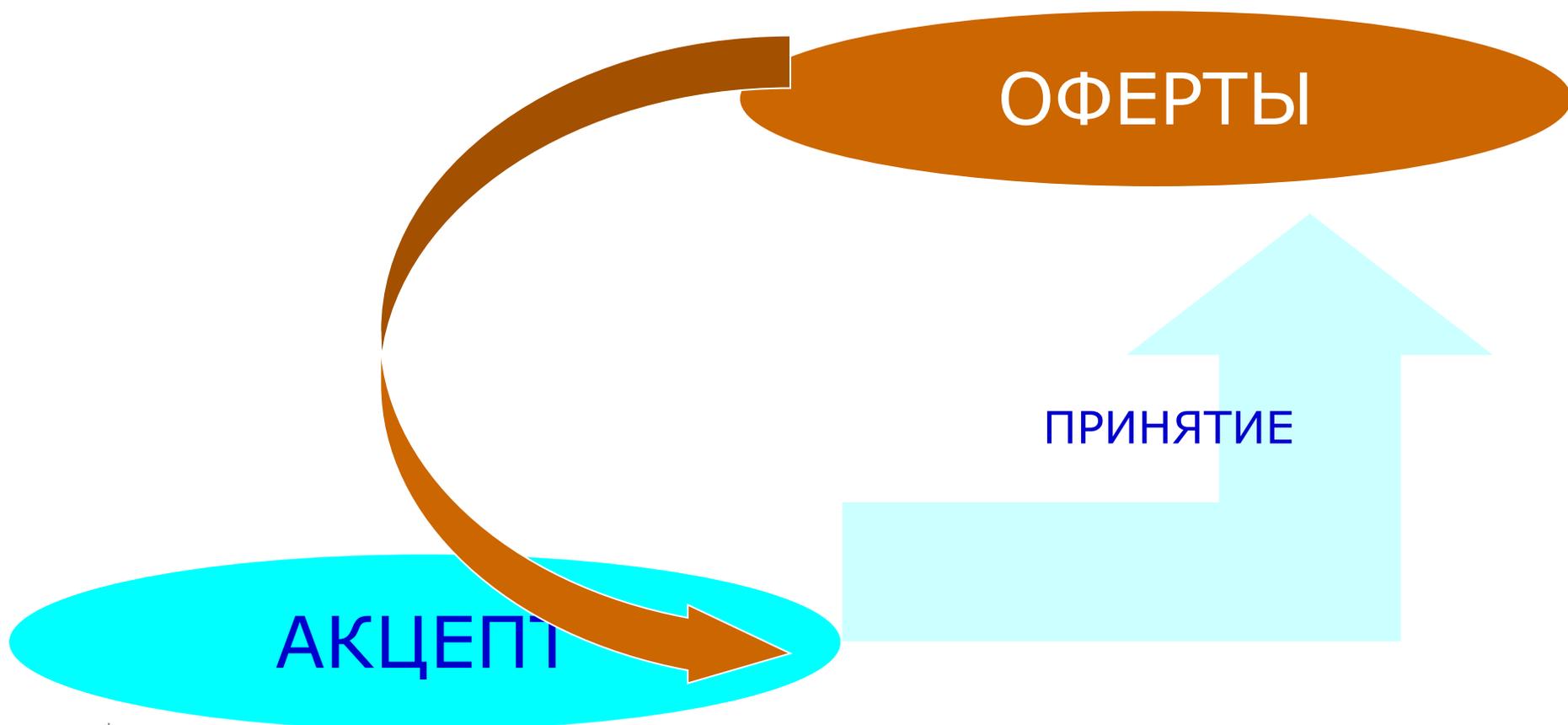
ст.160 ГК РФ

должна быть совершена
путем
составления документа,
выражающего ее
содержание
и подписанного лицами
совершившими сделку

ст.161 ГК РФ

Сделки юридических лиц
между собой и гражданами
должны совершаться в
простой письменной форме

Порядок заключения договоров по
гражданскому законодательству
(ст.432 ГК РФ) предусматривает заключение
договора посредством **НАПРАВЛЕНИЯ**



ОФЕРТА

признается адресованное одному или нескольким конкретным лицам предложение, которое достаточно определенно выражает намерение лица, сделавшего предложение, считать себя заключившим договор с адресатом, которым будет принято предложение Такое предложение должно содержать **существенные условия договора** (ст. 435 ГК РФ)

СУЩЕСТВЕННЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА

Условия о предмете договора

Условия, названные существенными
в законе или иных правовых
актах (для договоров данного вида)

Условия, относительно которых
по заявлению одной из
сторон должно быть
достигнуто соглашение

ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА

**содержащее все существенные условия договора
предложение, из которого усматривается воля
лица, делающего предложение, заключить договор
на указанных в предложении условиях**

с любым, кто отзовется

(ст. 437 ГК РФ)

- ▶ На практике публичная оферта может выступать в форме заверенной руководителем медицинского учреждения **информации об оказании платных услуг**, вывешенной на доске объявлений учреждения, в которой содержатся сведения о:
 - ▶ - порядке получения (условиях и сроках) платных медицинских услуг,
 - ▶ - их стоимости,
 - ▶ - порядке расчетов,
 - ▶ - правах, обязанностях и ответственности сторон

▶ РЕКЛАМА ИЛИ ИНЫЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ
НЕ СОДЕРЖАЩИЕ ВСЕЙ НЕОБХОДИМОЙ
ИНФОРМАЦИИ, АДРЕСОВАННЫЕ
НЕОПРЕДЕЛЕННОМУ КРУГУ ЛИЦ,
РАССМАТРИВАЮТСЯ НЕ КАК ПРЕДЛОЖЕНИЕ
ЗАКЛЮЧИТЬ ДОГОВОР, А ЛИШЬ КАК ПРИГЛАШЕНИЯ,
ПОБУЖДАЮЩИЕ ДРУГИХ ЛИЦ ДЕЛАТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЯ
ПО ЗАКЛЮЧЕНИЮ ДОГОВОРА

(ст. 437 ГК РФ)

АКЦЕПТ

**ответ лица, которому адресована оферта, о ее
принятии**

(ст. 438 ГК РФ)

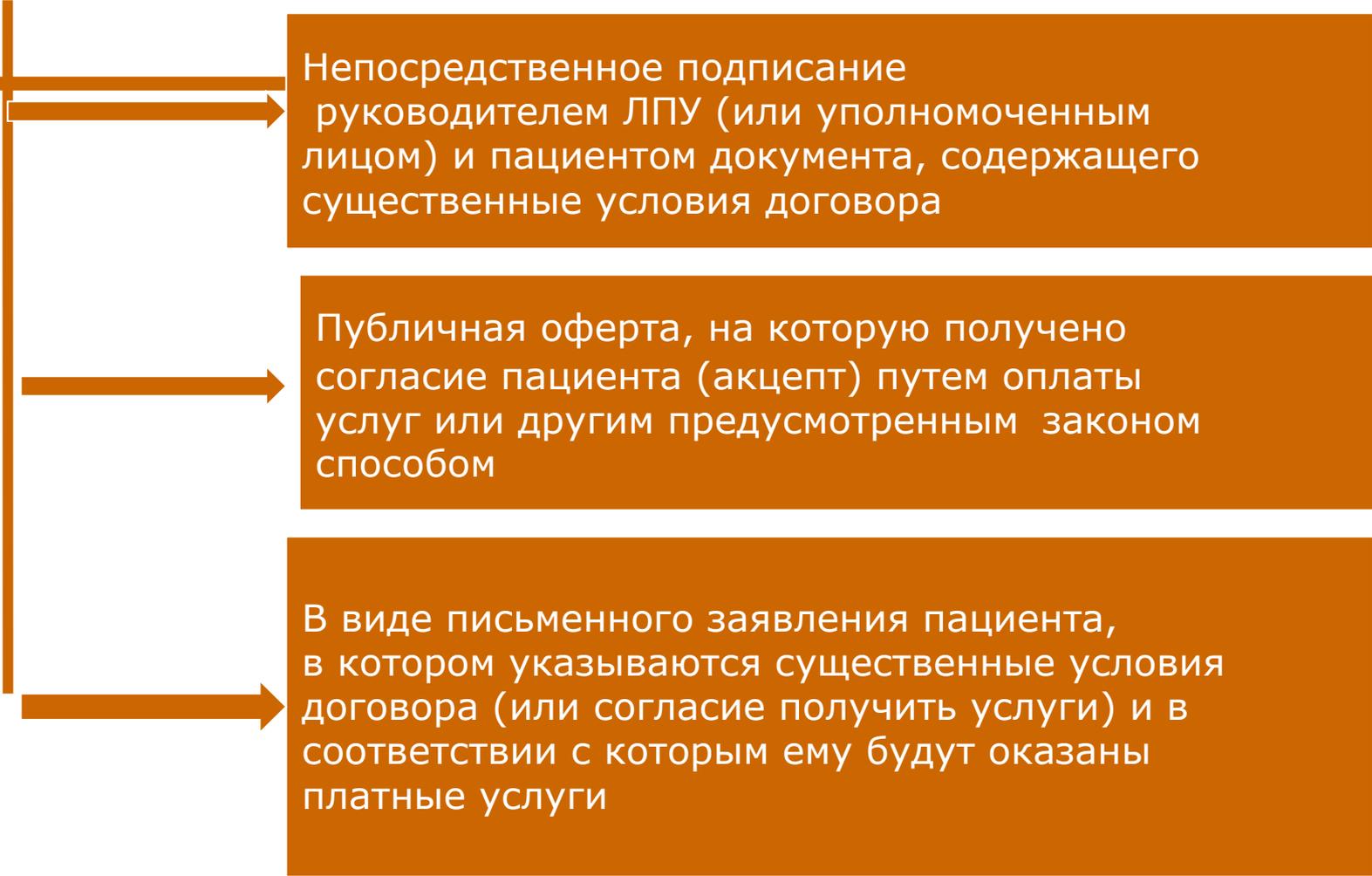
ФОРМЫ АКЦЕПТА

Непосредственно подписание договора стороной, принимающей предложение о заключении договора

Подписание договора посредством почтовой, телефонной, электронной или иной связи, позволяющей достоверно подтвердить факт принятия предложения о заключении договора второй стороной

Совершение лицом (второй стороной), получившим предложение, в срок, установленный для его принятия, действий по выполнению указанных в нем условий договора (например, оплата соответствующей суммы и т.д.)

Способы заключения договора на оказание платных медицинских услуг



Непосредственное подписание руководителем ЛПУ (или уполномоченным лицом) и пациентом документа, содержащего существенные условия договора

Публичная оферта, на которую получено согласие пациента (акцепт) путем оплаты услуг или другим предусмотренным законом способом

В виде письменного заявления пациента, в котором указываются существенные условия договора (или согласие получить услуги) и в соответствии с которым ему будут оказаны платные услуги

▶ **Целесообразность заключения договора на предоставление платных медицинских услуг в письменной форме**

- ▶ Письменная форма договора важнее для самого ЛПУ, чем для пациента, поскольку призвана помочь медицинскому учреждению отстоять свою правоту в случае обжалования лечения в суде. Это определяется тем, что в нем можно оговорить:
- вероятность возникновения осложнений не по вине медицинского учреждения, за которые оно не несет ответственности;
 - требования, предъявляемые к самому пациенту, соблюдение которых является условием эффективности лечения, и т.д.

Критерии необходимости заключения договора на оказание платных медицинских услуг между медицинской организацией и пациентом путем составления письменного документа

Стоимость услуги
(и, соответственно, сумма, которую,
возможно, придется вернуть,
если пациент предъявит претензии)

Специфика медицинской услуги и
вероятность
неблагоприятного исхода не по
вине медицинских
(отсутствие предусмотренного результата,
наличие осложнений и т.д.)

Содержание договора

▶ **Содержание договора**

определяется по усмотрению сторон (**произвольные условия**)

▶ кроме случаев, когда содержание соответствующего условия предписано законом или иными правовыми актами

(**обязательные условия**)

(ст. 421 ГК РФ)

Содержание договора должно соответствовать действующему законодательству и не противоречить ему

В случаях, не предусмотренных договором, используются статьи действующего Законодательства

если статьи договора противоречат положениям законов, то они по суду могут быть признаны недействительными

С другой стороны, если какие-то условия, предписываемые законом, не вошли в договор, это вовсе не означает, что соблюдение этих требований не обязательно (!)

Закон РФ «О защите прав потребителей»

Потребитель – это любой **гражданин**, имеющий намерение заказать, приобрести, или использовать товары (работы, услуги) исключительно для личных (бытовых) нужд, не связанных с осуществлением предпринимательской деятельности

Содержание информации ЛПУ о предоставляемой медицинской услуге

Необходимая и достоверная информация о медицинских услугах

Обозначения стандартов, обязательным требованиям которых должны соответствовать услуги

Сведения об основных потребительских свойствах услуг

В ТОМ ЧИСЛЕ

Противопоказания

Возможные неблагоприятные последствия (ст.726 и 736 ГКРФ)

Цена и условия приобретения услуг

Гарантийный срок, если он установлен

Правила и условия эффективного и безопасного использования услуг (правила поведения пациента и т. д.)

Негативные последствия не предоставления информации или предоставления ненадлежащей информации (ст. 732 ГК РФ и ст. 12 ЗоЗПП)

- ▶ При приобретении услуги, не обладающей необходимыми потребителю свойствами, вследствие предоставления ЛПУ ненадлежащей (недостоверной или недостаточно полной) информации об услуге **потребитель вправе расторгнуть договор и потребовать полного возмещения убытков**
- ▶ При причинении вреда здоровью из-за предоставления ЛПУ ненадлежащей информации об услуге **потребитель вправе, кроме возмещения убытков требовать еще и возмещения вреда**

Обстоятельства обязательного предоставления медицинской организацией пациенту необходимой дополнительной информации

В СООТВЕТСТВИИ СО СТ. 716 ГК РФ

Медицинская организация обязана немедленно предупредить пациента и до получения от него указаний приостановить работу при обнаружении:

- 1) непригодности или недоброкачества предоставленных пациентом в соответствии с договором медикаментов, предметов медицинского назначения и прочего при выполнении услуги из материалов заказчика (пациента);
- 2) возможных неблагоприятных для пациента последствий выполнения его указаний о способе исполнения работы;
- 3) иных не зависящих от ЛПУ обстоятельств, которые могут повлиять на результат оказания услуга или невозможность ее оказания в срок.

ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

▶ **СОГЛАСНО СТ. 781 ГК РФ**

Заказчик (пациент) обязан оплатить оказанные ему услуги в сроки и в порядке, которые указаны в договоре

▶ **СОГЛАСНО СТ. 424 ГК РФ**

Исполнение договора оплачивается по цене, установленной соглашением сторон

▶ **СОГЛАСНО СТ. 424 и 735 ГК РФ**

В предусмотренных законом случаях применяются цены (тарифы), установленные и регулируемые уполномоченными на это государственными органами

▶ **СОГЛАСНО СТ. 426 ГК РФ**

Оказание платных медицинских услуг подпадает под понятие «публичный договор», по которому устанавливается одинаковая цена на услугу, за исключением официально установленных льгот

С другой стороны, **непредсказуемость** определения всего объема работ, необходимого для обследования или лечения пациента, может существенно сказаться на стоимости оказываемых услуг

Однако в соответствии со ст. 731 ГК РФ и ст. 16 ЗоЗПП

Медицинская организация не вправе

- ▶ 1) навязывать пациенту оказание дополнительной услуги, предоставляемой за плату;
- ▶ 2) оказывать дополнительные услуги без согласия пациента, т.к. он может отказаться от оплаты услуги, не предусмотренной

Выход из создавшейся ситуации в использовании в договоре не твердых, а приблизительных цен (!)
(ст. 709 ГК РФ и ст. 33 ЗоЗПП)

В случае, если возникла необходимость превысить
приблизительную цену,
Медицинская организация **обязана немедленно
предупредить** об этом пациента:

- при этом пациент **вправе отказаться** от исполнения договора, возместив учреждению расходы за уже выполненную работу;
- если же пациент не был предупрежден о превышении приблизительной цены, ЛПУ обязано оказать всю услугу в пределах **первоначальной цены**

В тех же случаях, когда нет возможности спросить пациента о согласии на дополнительное оплачиваемое медицинское вмешательство в процессе лечения (например, при лечении под наркозом), ЛПУ должно **заранее заручиться согласием пациента** на оказание в случае необходимости требуемых видов услуг, включив соответствующий пункт в договор

В противном случае, ЛПУ не вправе требовать за него оплаты

Медицинское учреждение
обязано оказать услуги в срок,
установленный правилами оказания
отдельных видов работ или договором
(ст. 708 ГК РФ и ст. 27 ЗоЗПП)

**МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВПРАВЕ НЕ ПРИСТУПАТЬ К ОКАЗАНИЮ УСЛУГ
В СЛУЧАЯХ, КОГДА ИМЕЕТ МЕСТО
НАРУШЕНИЕ ПАЦИЕНТОМ СВОИХ
ОБЯЗАННОСТЕЙ ПО ДОГОВОРУ, КОТОРОЕ
ПРЕПЯТСТВУЕТ ИСПОЛНЕНИЮ
УЧРЕЖДЕНИЕМ ДОГОВОРА
(СТ. 328 И 719 ГК РФ)**

Последствия нарушения сроков оказания медицинской услуги

по вине пациента

ЛПУ ВПРАВЕ (ст. 328 и 719 ГК
РФ)

Приостановить исполнение
обязательств по договору (оказание
услуги)

Отказаться от исполнения обязательств
по договору
(оказания услуги) и потребовать от пациента
возмещения убытков

Последствия нарушения сроков оказания медицинской услуги

по вине ЛПУ

пациент вправе (ст. 28
ЗоЗПП)

- Назначить новый срок оказания услуги и
- потребовать уменьшения цены
- Поручить оказание услуги третьим лицам
- выполнить ее своими силами и
- потребовать от медицинского учреждения возмещения понесенных расходов
- Расторгнуть договор об оказании услуги
- Потребовать полного возмещения ущерба

Порядок возмещения вреда

- ст. 66 ОСНОВ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РФ
«ОБ ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН»
- ст. 1064–1101 ГРАЖДАНСКОГО КОДЕКСА РФ
- ст. 14-15 «ЗАКОНА О ЗАЩИТЕ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ»
- ст. 28, 39, 41, 42, 61, 109, 118, 293 И ДР.СТ.
УГОЛОВНОГО КОДЕКСА РФ

ВРЕД

Вред, причиненный жизни или здоровью пациента вследствие конструктивных, производственных, рецептурных или иных недостатков услуги, а также вследствие недостоверной или недостаточной информации, подлежит **возмещению в полном объеме, причем независимо от того, состоял он в договорных отношениях с ЛПУ или нет**

**ЛПУ несет ответственность за вред, причиненный
жизни или здоровью пациента в связи с
использованием неисправных материалов,
оборудования и инструментов, независимо от
того, позволял ли уровень научных и технических
знаний выявить их способность причинять вред
или нет**

(ст. 14 ЗоЗПП)

- Использование оборудования и инструментов, неисправных по вине изготовителя или обслуживающих организаций, не снимает с ЛПУ ответственности за причиненный вред пациенту (но возможен регресс иска)
- ЛПУ не освобождается от ответственности за причиненный вред не только тогда, когда оно не знало о возможности причинения вреда оборудованием и инструментами, но и тогда, когда оно даже не могло этого знать

МОРАЛЬНЫЙ ВРЕД

Моральный вред, причиненный по вине ЛПУ пациенту в результате нарушения его прав, подлежит компенсации. Компенсация морального вреда осуществляется независимо от возмещения имущественного вреда и понесенных пациентом убытков

ЛПУ освобождается от ответственности за неисполнение обязательств или за ненадлежащее исполнение обязательств, если докажет, что это произошло:

- вследствие непреодолимой силы;
- нарушения потребителем установленных правил, которые он должен соблюдать
(режим, диету, порядок выполнения определенных процедур и т.д.

(ст. 13 ЗоЗПП, ст. 401 ГК РФ)

Порядок разрешения споров по поводу качества оказания услуг ()

согласно ст. 721 ГК РФ ст. и 4 ЗоЗПП

Качество выполненной работы при оказании платных услуг должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии или неполноте условий договора - требованиям, обычно предъявляемым к работам соответствующего рода, а также обязательным требованиям, предъявляемым к оказанию медицинской помощи

Права пациента при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги (ст. 723 ГК РФ и ст. 29 ЗоЗПП)

Безвозмездное устранение недостатков оказанной услуги

Соответствующее уменьшение цены оказанной услуги

Безвозмездное повторное оказание услуги

Возмещение понесенных расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами

Расторжение договора и возмещение убытков, если обнаружены существенные недостатки в предоставлении услуги или если в установленный срок недостатки работы не устранены

При возникновении между пациентом и ЛПУ спора по поводу недостатков выполненной работы или вызвавших их причин по требованию любой из сторон должна быть назначена

экспертиза

Расходы на экспертизу несет исполнитель (ЛПУ), за исключением случаев, когда экспертизой установлено отсутствие нарушений ЛПУ условий договора или причинной связи между действиями учреждения и обнаруженными недостатками

В указанных случаях расходы на экспертизу несет сторона, потребовавшая назначения экспертизы, а если она назначена по соглашению между сторонами, обе стороны поровну (ст. 720 ГК РФ)

Порядок изменения и расторжения договора

Основания изменения и расторжения договора на оказание платных медицинских услуг



Изменение и расторжение договора возможны по соглашению сторон (ст. 450 ГК РФ)



Пациент вправе расторгнуть договор в случае, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отклонения от условий договора (ст. 450 ГК РФ и ст. 29 ЗоЗПП)



Пациент вправе расторгнуть договор об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если в установленный договором срок недостатки оказанной услуги не устранены исполнителем (ст. 29 ЗоЗПП)



Договор считается расторгнутым в случае одностороннего отказа от исполнения договора полностью или частично, когда такой отказ допускается законом или соглашением сторон (ст. 450 ГК РФ)

Пациент (заказчик) вправе в любой момент отказаться от исполнения договора на оказание медицинской помощи, при условии оплаты исполнителю (ЛПУ) суммы фактически понесенных им расходов (ст. 717 и 782 ГК РФ)

Основанием для изменения и расторжения договора является существенное изменение обстоятельств, из которых стороны исходили при заключении договора (ст. 451 ГК РФ)

Изменение и расторжение договора может производиться и по другим основаниям, предусмотренным законодательством или указанным в самом договоре (по согласию сторон либо решению суда)

согласно ст. 452 ГК РФ

Требование об изменении или расторжении договора может быть заявлено стороной в суд только после получения отказа другой стороны на предложение изменить или расторгнуть договор либо неполучения ответа в срок, указанный в предложении или установленный законом либо договором, а при его отсутствии в тридцатидневный срок

СТАНДАРТЫ КАЧЕСТВА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

КАЧЕСТВО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ УСЛУГИ

СОВОКУПНОСТЬ ЕЕ СВОЙСТ И ХАРАКТЕРИСТИК, ОТНОСЯЩИХСЯ К
СПОСОБНОСТИ УСЛУГИ УДОВЛЕТВОРЯТЬ ПОТРЕБНОСТИ
ПАЦИЕНТА В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

ОРГАНИЗАЦИЕЙ КОМПЛЕКСА АДМИНИСТРАТИВНЫХ,
МЕДИЦИНСКИХ И ТЕХНИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ,
НАПРАВЛЕННЫХ НА ДОСТИЖЕНИЕ И СОХРАНЕНИЕ
НОРМАТИВНОГО УРОВНЯ КАЧЕСТВА, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙСЯ
СООТВЕТСТВУЮЩИМ

СТАНДАРТОМ

СТАНДАРТ КАЧЕСТВА

- ▶ НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ, РАЗРАБОТАННЫЙ НА ОСНОВЕ КОНСЕНСУСА И УТВЕРЖДЕННЫЙ ОФИЦИАЛЬНО ПРИЗНАННЫМ ОРГАНОМ
- ▶ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СТАНДАРТ, САНИТАРНЫЕ НОРМЫ И ПРАВИЛА,...КОТОРЫЕ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ УСТАНОВЛИВАЮТ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К КАЧЕСТВУ ТОВАРОВ(РАБОТ И УСЛУГ) «ЗАКОН О ЗАЩИТЕ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ»
- ▶ МЕДИЦИНСКИЙ СТАНДАРТ – СИСТЕМА ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И УСЛОВИЙ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ВОЗМОЖНОСТЬ ВЫПОЛНЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННОГО ВИДА МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

(ПРИЛОЖЕНИЕ 1 К ПРИКАЗУ МЗ РФ ОТ 16.10.1992 № 277)

КАТЕГОРИИ СТАНДАРТОВ

(ФЗ РФ «О СТАНДАРТИЗАЦИИ»)

- ▶ ГОСУДАРСТВЕННЫЕ СТАНДАРТЫ РФ, ПРИНИМАЕМЫЕ ГОССТАНДАРТОМ ИЛИ ГОССТРОЕМ РОССИИ
- ▶ МЕЖДУНАРОДНЫЕ (РЕГИОНАЛЬНЫЕ) СТАНДАРТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ НА ТЕРРИТОРИИ РФ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ
- ▶ СТАНДАРТЫ ОТРАСЛЕЙ, ПРИНИМАЕМЫЕ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ ОРГАНАМИ В СООТВЕТСТВИИ С ИХ КОМПЕТЕНЦИЕЙ
- ▶ СТАНДАРТЫ ПРЕДПРИЯТИЯ, УТВЕРЖДАЕМЫЕ ПРЕДПРИЯТИЯМИ САМОСТОЯТЕЛЬНО
- ▶ СТАНДАРТЫ НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКИХ, ИНЖЕНЕРНЫХ ОБЩЕСТВ И ДРУГИХ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОБЪЕДИНЕНИЙ

ОСНОВНЫЕ ОБЪЕКТЫ СТАНДАРТИЗАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

- ▶ ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
- ▶ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
- ▶ ТЕХНОЛОГИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ
- ▶ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВЫПОЛНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
- ▶ КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
- ▶ КВАЛИФИКАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО, ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО, ВСПОМОГАТЕЛЬНОГО ПЕРСОНАЛА
- ▶ КАЧЕСТВО ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ
- ▶ УЧЕТНО-ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМАЯ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
- ▶ ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
- ▶ ЭКОНОМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ТРЕБОВАНИЯ К СТАНДАРТУ ЛЕЧЕНИЯ

(ПРИКАЗ МИНЗДРАВМЕДПРОМА РФ ОТ 08.04.1996Г. № 134)

- ▶ СТАНДАРТЫ СЛУЖАТ ОСНОВОЙ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЪЕМА И ХАРАКТЕРА ОКАЗЫВАЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ, НЕОБХОДИМОГО ЛЕЧЕНИЯ
- ▶ ДОКУМЕНТАЛЬНОЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ПРАВОМЕРНОСТИ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНОГО С ПОЗИЦИИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ
- ▶ СТАНДАРТЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ УПОРЯДОЧЕННУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ИХ ОБЪЕМ И ХАРАКТЕР, ОТРАЖАЮЩИЕ ДОСТИЖЕНИЯ НАУКИ И ТЕХНИКИ
- ▶ СТАНДАРТ ВЫСТУПАЕТ В РОЛИ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВЕДЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ

- ▶ СТАНДАРТ ПОЗВОЛЯЕТ ОБЪЕКТИВНО ОЦЕНИТЬ ПОЛНОТУ И КАЧЕСТВО ОКАЗАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ, СПОСОБСТВУЯ ПРИ ЭТОМ ОПРЕДЕЛЕНИЮ:
 - ✓ ПРАВИЛЬНОСТИ ВЫБОРА МЕДИЦИНСКОЙ ТАКТИКИ
 - ✓ СТОИМОСТИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМАХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
 - ✓ НОРМАТИВОВ ОСНАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКОЙ И ОБОРУДОВАНИЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА
 - ✓ НЕДОСТАТКОВ ТОГО ИЛИ ИНОГО ЛПУ ИЛИ КОНКРЕТНОГО РАБОТНИКА
 - ✓ ВОЗМОЖНОСТИ ПОЛУЧЕНИЯ ЛПУ ЛИЦЕНЗИИ НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОПРЕДЕЛЕННОМ ОБЪЕМЕ И НА ВЫСОКОМ УРОВНЕ КВАЛИФИЦИРОВАННЫМИ КАДРАМИ

СТАНДАРТЫ – КЛЮЧЕВАЯ ПРОБЛЕМА В УПРАВЛЕНИИ
КАЧЕСТВОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

В СООТВЕТСТВИИ СО СТАТЬЕЙ 7 ФЕДЕРАЛЬНОГО
ЗАКОНА «О СТАНДАРТИЗАЦИИ» - НАЛИЧИЕ
СТАНДАРТОВ ОТНОСИТСЯ К ЧИСЛУ ОСНОВНЫХ
УСЛОВИЙ **БЕЗОПАСНОСТИ** СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ
УСЛУГ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

БЕЗОПАСНОСТЬ – ОТСУТСТВИЕ НЕДОПУСТИМОГО
РИСКА, СВЯЗАННОГО С ВОЗМОЖНОСТЬ НАНЕСЕНИЯ
УЩЕРБА ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА

► СОГЛАСНО ОСНОВАМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА
РФ

«ОБ ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН»

УСТАНОВЛЕНИЕ СТАНДАРТОВ КАЧЕСТВА
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И КОНТРОЛЬ ЗА ИХ
СОБЛЮДЕНИЕМ ВХОДИТ В КОМПЕТЕНЦИЮ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФЕДЕРАЛЬНЫХ ОРГАНОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ И УПРАВЛЕНИЯ)

ВО ИСПОЛНЕНИИ ДАННОЙ НОРМЫ ЗАКОНА НА ВСЕЙ
ТЕРРИТОРИИ РФ МИНЗДРАВМЕДПРОМ РФ С
ПРИКАЗОМ ОТ 08.04.1996ГЮ № 134 УТВЕРДИЛ
ВРЕМЕННЫЕ ОТРАСЛЕВЫЕ СТАНДАРТЫ ОБЪЕМА
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ОСНОВНЫМ
НОЗОЛОГИЧЕСКИМ ФОРМАМ И МЕТОДИЧЕСКИЕ
РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ

- ▶ ОТВЕЧАЮТ ТРЕБОВАНИЯМ ОТРАСЛЕВЫХ СТАНДАРТОВ
- ▶ ОСНОВУ СТАНДАРТОВ СОСТАВИЛИ НАБОРЫ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ И ЛЕЧЕБНЫХ ПРОГРАММ ПО НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ НОЗОЛОГИЧЕСКИМ ФОРМАМ
- ▶ ГРУППИРОВКА ЛАБОРАТОРНЫХ И ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ, ЛЕЧЕБНЫХ МАНИПУЛЯЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЛАСЬ НА БАЗЕ ЕДИНОЙ ФОРМАЛИЗОВАННОЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИЕЙ ПРОЦЕДУР В МЕДИЦИНЕ
- ▶ ПЕРЕЧЕНЬ НАИМЕНОВАНИЙ ДИАГНОЗОВ ПРЕДСТАВЛЕН В СООТВЕТСТВИИ С ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ РАСПОЛОЖЕНИЯ ГРУПП ПРИЧИН ЗАБОЛЕВАНИЙ В МЕЖДУНАРОДНОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ (IX ПЕРЕСМОТР)
- ▶ ПО ВСЕМ РАЗДЕЛАМ ПРЕДСТАВЛЕНА МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ В СООТВЕТСТВИИ С ГОСУДАРСТВЕННЫМ РЕЕСТРОМ

ГРАФЫ КАРТ СТАНДАРТОВ

- ▶ 1. СОДЕРЖИТ КОДЫ ЛАБОРАТОРНЫХ, РЕНТГЕНО-РАДИОЛОГИЧЕСКИХ, ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ, СПЕЦИАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ЛЕЧЕБНЫХ МАНИПУЛЯЦИЙ В ПОРЯДКЕ ИХ ПОРАЗДЕЛЬНОГО И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОГО РАСПОЛОЖЕНИЯ
- ▶ 2. ПРЕДСТАВЛЕНЫ НЕОБХОДИМЫЕ ПРИ КОНКРЕТНОЙ ФОРМЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ, ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ, ХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ И ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ
- ▶ 3. УКАЗАН ОПРЕДЕЛЕННЫЙ ЭКСПЕРТНЫМ ПУТЕМ ПРОЦЕНТ НАЗНАЧЕНИЯ КОНКРЕТНОГО ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ИЛИ ЛЕЧЕБНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ
- ▶ 4-5 ПРЕДСТАВЛЕНО КОЛИЧЕСТВО ИССЛЕДОВАНИЙ И ЛЕЧЕБНЫХ ПРОЦЕДУР НА КУРС ЛЕЧЕНИЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УСЛОВНО ПРИНИМАЕМОЙ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА
- ▶ ОТДЕЛЬНО ДАНЫ ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ОПТИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ИСХОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОПРЕДЕЛЕННОЙ ФОРМОЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ , СРЕДНЕ СТАТИСТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ ИЛИ УЛУЧШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ, ПО ГРУППАМ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОПИСАНЫ ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ ДОСТИЖЕНИЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТА ЛЕЧЕНИЯ

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ СТАНДАРТИЗАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

- ▶ СТАНДАРТИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
- ▶ СТАНДАРТИЗАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
- ▶ РЕГЛАМЕНТАЦИЯ ТРЕБОВАНИЙ К УСЛОВИЯМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
- ▶ СТАНДАРТИЗАЦИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
- ▶ СТАНДАРТИЗАЦИЯ ИНФОРМАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

- ▶ «ТЕХНОЛОГИИ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОСТЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ» (ОСТ 91500.01.0004-2000)

ОТРАСЛЕВОЙ СТАНДАРТ ВВЕДЕН ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВА РФ ОТ 31.07.2000 Г.

№ 299

- ▶ «ПРОСТЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ» (91500.09.0001-2001)

ОТРАСЛЕВОЙ КЛАССИФИКАТОР ВВЕДЕН ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВА РФ ОТ 10.04.2001Г. № 113

- ▶ «СЛОЖНЫЕ И КОМПЛЕКСНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ» (91500.09.0002-2001)

ОТРАСЛЕВОЙ КЛАССИФИКАТОР ВВЕДЕН ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВА РФ ОТ 16.07.2001Г. № 269

- ▶ «ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ СИСТЕМЫ СТАНДАРТИЗАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ» (ОСТ ТО 91500.01.0005-2001)

ОТРАСЛЕВЫЕ СТАНДАРТЫ ВВЕДЕНЫ ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВА РФ ОТ 01.02.2001Г.

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН
« О ТЕХНИЧЕСКОМ РЕГУЛИРОВАНИИ »
ОТ 1 ИЮЛЯ 2003 ГОДА

ПРАВОВОЙ РЕЖИМ
ПРОДАЖИ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ
УСЛУГИ
(ЧАСТЬ 4)

ЛЕГАЛИЗАЦИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

ЛЕГАЛИЗАЦИЯ

- КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРИЗНАНИЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ЗАКОННОЙ
- ГАРАНТИЯ БЕЗОПАСНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1. ДОПУСК К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
2. ГОСУДАРСТВЕННАЯ РЕГИСТРАЦИЯ
3. РАЗРЕШЕНИЕ НА ЗАНЯТИЕ ЧАСТНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКОЙ
4. ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ И АККРЕДИТАЦИЯ
5. ПОСЛЕДСТВИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ БЕЗ ЛИЦЕНЗИИ

ДОПУСК К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- СОГЛАСНО СТАТЬЕ 54 ОСНОВ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА «ОБ ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН»

В РФ УСТАНОВЛЕНО ПРАВО НА ЗАНЯТИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, В ТОМ ЧИСЛЕ И СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ, ДЛЯ ЛИЦ, ПОЛУЧИВШИХ ВЫСШЕЕ ИЛИ СРЕДНЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В РФ, ИМЕЮЩЕЕ ДИПЛОМ И СПЕЦИАЛЬНОЕ ЗВАНИЕ (КВАЛИФИКАЦИЮ), А ТАКЖЕ СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА И ЛИЦЕНЗИЮ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ДИПЛОМ

ДОКУМЕНТ ОБ УРОВНЕ ОБРАЗОВАНИЯ, СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПОДГОТОВКИ И КВАЛИФИКАЦИИ, ВЫДАВАЕМЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ИМЕЮЩИЕ ПРАВО ВЕДЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

В СООТВЕТСТВИИ СО СТ.6 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»

ОСВОЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ СТУПЕНИ В ВЫСШЕМ УЧЕБНОМ ЗАВЕДЕНИИ, ИМЕЮЩЕМ ГОСУДАРСТВЕННУЮ АККРЕДИТАЦИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ОПРЕДЕЛЕННОЙ ДОЛЖНОСТИ, ПОЛУЧЕНИЯ ДОЛЖНОСТНОГО ОКЛАДА И НАДБАВОК К НЕМУ В ГОСУДАРСТВЕННОЙ И МУНИЦИПАЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

для лиц, освоивших программы высшего медицинского образования, основанием для занятия ими указанных должностей является первичная годовичная послевузовская подготовка (ИНТЕРНАТУРА), подтвержденная удостоверением установленного образца

СЕРТИФИКАТ

ДОКУМЕНТ ЕДИНОГО ОБРАЗЦА, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ СООТВЕТСТВИЕ
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТА ГОСУДАРСТВЕННЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ
СТАНДАРТАМ

СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА ВЫДАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ
ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
(ИНТЕРНАТУРА, АСПИРАНТУРА, ОРДИНАТУРА) ИЛИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
(ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ, СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ), ИЛИ ПРОВОДИМОГО
КОМИССИЯМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ АССОЦИАЦИЙ
ПРОВЕРОЧНОГО ИСПЫТАНИЯ ПО ТЕОРИИ И ПРАКТИКЕ ИЗБРАННОЙ
СПЕЦИАЛЬНОСТИ, ВОПРОСАМ ЗАКОДАТЕЛЬСТВА В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ
ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН

НОРМАТИВНАЯ БАЗА

ОСНОВЫ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РФ
«ОБ ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН»

НОМЕНКЛАТУРА
ВРАЧЕБНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РФ
№ 337 ОТ 27.08.1999Г.

КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ
ХАРАКТЕРИСТИКИ ВРАЧЕЙ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО
ПРОФИЛЯ

ПРИКАЗ МИНЗДРАВА СССР
№ 579 ОТ 21.07.1988Г.

ПОВЫШЕНИЕ
КВАЛИФИКАЦИИ

ОСНОВЫ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА
«ОБ ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ
ГРАЖДАН»
ФЗ «О ВЫСШЕМ И ПОСЛЕВУЗОВС-
КОМ ОБРАЗОВАНИИ»
ТРУДОВОЙ КОДЕКС РФ

ТРЕБОВАНИЯ К ДОПУСКУ
ЛИЦ, НЕ ИМЕЮЩИХ ЗАКОНЧЕННОЕ
ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ

ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РФ
№ 286 ОТ 19.12.1994Г.