

**ФГБУ ФНКЦ ДГОИ им. Д. Рогачева Минздрава  
России**

**Кафедра педиатрии, неонатологии и организации  
здравоохранения и общественного здоровья**

**ПРАВОВЫЕ ВОПРОСЫ ОХРАНЫ  
ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ В РОССИИ**

**Иванова Анна Аркадьевна**  
д.м.н., профессор

# **Государственная политика в области охраны здоровья детей –**

это самостоятельное, приоритетное направление во внутренней политике, обеспечивающее целенаправленное регулирование общественных отношений для полного осуществления права каждого ребёнка на охрану здоровья.

# **Задачи активной государственной политики в области охраны здоровья детей**

- формирование более высокого уровня ответственности государства и общества за осуществление права детей на жизнь, здоровье и развитие в благоприятных условиях;**
- сохранение жизни и здоровья каждого ребенка;**
- искоренение всех форм насилия в отношении детей;**
- гарантирование прав детей в ситуациях, когда дети особо уязвимы.**



# Дети, требующие особой защиты государства

**БЕСПРИЗОРНЫЕ  
ДЕТИ**

**ДЕТИ,  
ПОДВЕРГАЮЩИЕСЯ  
НАСИЛИЮ СЕМЬЕ**

**ДЕТИ-ИНВАЛИДЫ**

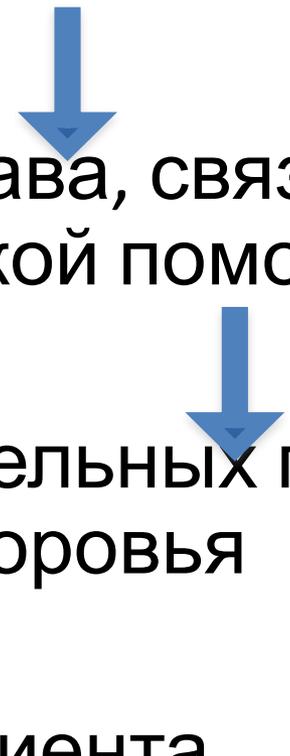
**ДЕТИ, ПРОЖИВАЮЩИЕ  
С ОДНИМ РОДИТЕЛЕМ**

**ПОДРОСТКИ:**  
- асоциальное поведение  
- алкоголь  
- наркозависимость

# **Методологической основой и важнейшими принципами Государственной политики в области охраны здоровья детей в Российской Федерации должны быть:**

- I. Законодательное (правовое) обеспечение прав детей на жизнь и охрану здоровья.**
- II. Программно-целевой подход.**
- III. Межсекторальный подход.**
- IV. Региональный подход.**
- V. Приоритет профилактических мер.**
- VI. Приоритетное внимание детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.**

# ИЕРАРХИЯ ПРАВ ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ

- Конституционные права
  - Общие права, связанные с получением медицинской помощи
  - Права отдельных групп населения в сфере охраны здоровья
  - Права пациента
- 

# КОНСТИТУЦИЯ РФ

- Политика Российской Федерации направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека, в том числе путем государственной поддержки семьи, материнства, отцовства и детства (**статья 7**), при этом материнство и детство, семья находятся под защитой государства (**статья 38**). В соответствии с этим конституционным принципом выстраивается государственная политика в отношении данной области. Добросовестное выполнение Россией норм международного права закреплено, в том числе, и в Семейном кодексе РФ (**статья 6**).

# КОНСТИТУЦИЯ РФ (продолжение)

## • СТАТЬЯ 41

1. Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.
2. В Российской Федерации финансируются федеральные программы охраны и укрепления здоровья населения, принимаются меры по развитию государственной, муниципальной, частной систем здравоохранения, поощряется деятельность, способствующая укреплению здоровья человека, развитию физической культуры и спорта, экологическому и санитарно-эпидемиологическому благополучию.
3. Соккрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей, влечет за собой ответственность в соответствии с федеральным законом.

# ФЗ 323-ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

- **Трактовка ряда терминов** – «диагностика», «профилактика», «лечение», «пациент», «заболевание», «лечебное питание», «медицинское вмешательство»;
- **Принципы охраны здоровья** – доступность медицинской помощи, недопустимость отказа в оказании медицинской помощи, запрет на клонирование человека, эвтаназию;
- **Приоритет профилактической медицины;**
- **Законодательно закрепляется обязательность исполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи на территории РФ всеми медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения;**
- **Принцип ответственного отношения к своему**

# Профилактика социального неблагополучия ребенка

- **ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений» от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ (с изменениями и дополнениями);**
- **ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» 21 декабря 1996 года N 159-ФЗ (в ред. и изменениями);**
- **ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» от 10 декабря 1995 года № 195-ФЗ (в ред. от 22.08.2004 № 122-ФЗ)**
- **ФЗ «Об опеке и попечительстве» от 24 апреля 2008 г. N 48-ФЗ "Об опеке и попечительстве" (с изменениями и дополнениями).**

# **ФЗ от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации"**

**СТ. 10 - регламентирует обеспечение прав детей на охрану здоровья**

**СТ. 14 - определяет меры по защите ребенка от информации, пропаганды и агитации, наносящих вред его здоровью, нравственному и духовному развитию**

**! Отсутствует определение понятия наилучшего обеспечения интересов ребенка, совпадающего с его содержанием в Конвенции о правах ребенка**

**УКАЗ ПРЕЗИДЕНТА РФ «О  
НАЦИОНАЛЬНОЙ СТРАТЕГИИ  
ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА  
2012-2017 гг. (01.06. 2012 Г.)**

- **Главная цель стратегии – определить основные направления и задачи государственной политики в интересах детей и ключевые механизмы ее реализации, базирующиеся на обще-признанных принципах и нормах международного права**

# **ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст. 34)**

## **СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**

**оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использование специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию**

# Направление пациентов в федеральные государственные учреждения (Приказ МЗ РФ от 16 апреля 2010 г. № 243н)

- необходимости окончательной диагностики в связи с нетипичным течением заболевания, отсутствием эффекта от лечения;
- отсутствия эффектов от повторного курса лечения при возможной эффективности других методов – высокотехнологичных, хирургических;
- высокого риска хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний;
- необходимости дообследования в диагностически сложных случаях;
- необходимости повторной госпитализации по рекомендации федерального государственного учреждения.

**ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст. 34)**

**ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ (ВМП)**

**составная часть специализированной медицинской помощи, которая включает в себя применение новых сложных и(или) уникальных, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии**

**Финансирование с 01.01.2015 г. за счет ОМС (ФЗ от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном**

**ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст. 32)**

**ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**

**комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания для улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан**

**Основная цель – сохранение максимально возможного качества оставшейся жизни.**

# УРОВНИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ

**Паллиативный подход** - включение методов паллиативной медицины в неспециализированную медицинскую практику

**Общая паллиативная помощь** – осуществляется врачами первичного звена, врачами – специалистами, имеющими дополнительное образование по паллиативной медицине

**Специализированная паллиативная помощь** – оказывается специалистами паллиативной медицины в специализированных медицинских учреждениях или отдельных подразделениях (центры, хосписы)

# **Методологической основой и важнейшими принципами Государственной политики в области охраны здоровья детей в Российской Федерации должны быть:**

- I. Законодательное (правовое) обеспечение прав детей на жизнь и охрану здоровья.**
- II. Программно-целевой подход.**
- III. Межсекторальный подход.**
- IV. Региональный подход.**
- V. Приоритет профилактических мер.**
- VI. Приоритетное внимание детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.**



**Спасибо за внимание!**