

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ
Кафедра гуманитарных
и социально-экономических дисциплин

Нормативно-правовая база Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан РФ

Ефремов Андрей Александрович
Санкт-Петербург, 2018

Въ 1839 году я имѣлъ счастіе повергнуть на Высочайшее ЕГО ИМПЕРАТОРСКАГО ВЕЛИЧЕСТВА воззрѣніе планъ предпринятаго мною сочиненія, подъ заглавіемъ: Опытъ Государственнаго Врачебновѣдѣнія, въ особенномъ отношеніи къ Медицинскому Устройству въ Россіи. Въ этомъ планѣ, между прочимъ, развита мысль, что въ кругъ образованія врачей, вступающихъ въ государственную службу, необходимо должны быть включены основныя понятія о государственныхъ законахъ и учрежденіяхъ, и что безъ сихъ предварительныхъ свѣдѣній нельзя требовать отъ врачей ни точныхъ познаній о ходѣ медицинскихъ дѣлъ, ни правильнаго примѣненія къ нимъ существующихъ узаконеній.

Общемировые тенденции и опыт развития здравоохранения в нашей стране обусловили необходимость выделения понятия «медицинское (врачебное, здравоохранительное) право», или право об охране здоровья граждан.

Медицинское право представляет собой систему нормативных актов или норм, регулирующих организационные, имущественные, личные отношения, возникающие в связи с проведением санитарно-эпидемиологических мероприятий и оказанием лечебно-профилактической помощи гражданам.

Медицинское право формируется как комплексная отрасль законодательства, включающая нормы многих отраслей российского права, регулирующих отношения в различных сферах медицинской деятельности - от управления здравоохранением до конкретных отношений между лечебными учреждениями и гражданами (гражданское, уголовное, административное, природоохранительное, трудовое, законодательство, законодательство о браке и семье и др.).

Правовые основы международного права в области охраны здоровья

Основопологающим документом в этой области является принятая в 1948 г. **Всеобщая декларация прав человека (1998 в РФ).**

В последующем Генеральной Ассамблеей ООН был принят целый ряд международных деклараций и конвенций, обеспечивающих права отдельных социальных групп населения (женщин, детей, беженцев, заключенных и т.д.).

Среди них такие, как:

- Декларация о ликвидации всех форм нетерпимости и дискриминации на основе религии или убеждений: Резолюция 36/55 ГА от 25 ноября 1981 г.;
- Конвенция о коренных народах и народах, ведущих племенной образ жизни в независимых странах: Конвенция N 169 МОТ от 27 июня 1989 г.;
- Декларация о ликвидации дискриминации в отношении женщин: Резолюция 2263 ГА от 7 ноября 1967 г.;
- Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин: Резолюция ГА 34/180 от 18 декабря 1979 г.;

Правовые основы международного права в области охраны здоровья

- Конвенция о правах ребенка: Резолюция 44/25 ГА от 20 ноября 1989 г.;
- Конвенция о статусе беженцев: Резолюция 429 от 14 декабря 1950 г.;
- Устав Управления Верховного комиссара ООН по делам беженцев: Резолюция 428 ГА от 14 декабря 1950 г.;
- - Минимальные стандартные правила обращения с заключенными: одобрены Экономическим и Социальным Советом в его Резолюциях 663 С от 31 июля 1957 г. и 2076 (LXII) от 13 мая 1977 г.;
- - Основные принципы обращения с заключенными: Резолюция 45/111 от 14 декабря 1990 г.

и др.

Необходимость особой правовой охраны интересов пациента зафиксирована в целом ряде деклараций и конвенций, принятых международными медицинскими ассоциациями.

Среди них :

- документы Всемирной организации здравоохранения (Декларация о политике в области обеспечения прав пациента в Европе 1994 г., Копенгагенская декларация 1994 г. и др.),
- документы Всемирной медицинской ассоциации (Токийская декларация 1975 г., Лиссабонская декларация о правах пациента 1981 г., Декларация об эвтаназии 1987 г., Декларация о трансплантации человеческих органов 1987 г., Хельсинкская декларация 1989 г. и др.).

Так, Лиссабонская декларация о правах пациента предусматривает право пациента на свободный выбор врача, получение медицинской помощи, право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от такого вмешательства, право на конфиденциальность медицинской и личной информации, доверенной врачу, право пользоваться духовной и моральной поддержкой.

Принятая ВОЗ в марте 1994 г. в г. Амстердаме (Нидерланды) Декларация "О политике в области обеспечения прав пациентов в Европе" в основах концепции прав пациента в Европе формулирует стратегические принципы политики в области охраны здоровья, которые предусматривают равную доступность медицинской помощи для всех жителей страны или географического региона, устранение финансовых, географических, культурных, социальных, психологических и иных барьеров.

Приоритет интересов отдельного человека над интересами общества и науки провозглашает принятая в ноябре 1996 г. Советом Европы в Страсбурге Конвенция о защите прав и достоинства человека в связи с использованием достижений биологии и медицины. Как указано в статьях 5 – 9 Конвенции, каждый пациент имеет право на равноправное участие в лечебном процессе, а также право на информированное добровольное согласие на любое медицинское вмешательство.

Правовыми основами российского законодательства о здравоохранении являются:

- ❑ Конституция Российской Федерации
- ❑ Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- ❑ указы и другие нормативные акты Президента России
- ❑ постановления Правительства Российской Федерации
- ❑ приказы, инструкции и положения Министерства здравоохранения Российской Федерации, других ведомств;
- ❑ правовые акты субъектов Российской Федерации.

Конституция РФ:

- ❑ Ст. 20. О праве на жизнь
- ❑ Ст. 21. Об охране достоинства личности государством
- ❑ Ст. 38. О защите государством материнства, детства и семьи
- ❑ Ст. 39. О гарантиях социального обеспечения по возрасту в случае болезни и инвалидности
- ❑ **Ст. 41. О праве на охрану здоровья и бесплатную медицинскую помощь**

Ст. 41 Конституции РФ:

- 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;
- 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;
- сокрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей, влечет за собой ответственность в соответствии с федеральным законом.

**Федеральный закон от
21.11.2011 N
323**

**(ред. от
27.09.2013)**

**«Об основах
охраны
здоровья
граждан в
Российской
Федерации»**

- введен понятийный аппарат
- установлены основные принципы охраны здоровья
- уточнен круг полномочий органов власти РФ всех уровней в области здравоохранения
- определены основные права граждан и права отдельных групп населения в области охраны здоровья

Здоровье – состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма (323-ФЗ).

Здоровье – состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов (Устав ВОЗ)

ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН

система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ:

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

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Положения, регулирующие деятельность медицинских организаций, распространяются на иные юридические лица независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие наряду с основной (уставной) деятельностью медицинскую деятельность, и применяются к таким организациям в части, касающейся медицинской деятельности. К медицинским организациям приравниваются индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность.

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

Права пациента (п. 5 ст. 19 323-ФЗ)

1. выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с настоящим Федеральным законом;
2. профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
3. получение консультаций врачей-специалистов;
4. облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
5. получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

6. получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
7. защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
8. отказ от медицинского вмешательства;
9. возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
10. допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
11. допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

Права отдельных групп населения в области охраны здоровья

- Права семьи (в т.ч. право женщин на планирование семьи, регулирование репродуктивной функции и права беременной женщины и матери)
- Права несовершеннолетних
- Права работников, занятых на отдельных видах работ
- Права военнослужащих и лиц, приравненных по медицинскому обеспечению к военнослужащим
- Права лиц, задержанных, заключенных под стражу, отбывающих наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, на получение медицинской помощи

Обязанности граждан в сфере охраны здоровья (ст. 27 323-ФЗ)

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

Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

Регулирует отношения, возникающие в связи с осуществлением обязательного медицинского страхования, в т.ч. определяет правовое положение субъектов и участников обязательного медицинского страхования, основания возникновения их прав и обязанностей, гарантии их реализации, отношения и ответственность, связанные с уплатой страховых взносов неработающего населения

Обязательное медицинское

страхование - вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования и в установленных настоящим Федеральным законом случаях в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования;

Базовая программа обязательного медицинского страхования

- составная часть программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им за счет средств обязательного медицинского страхования на всей территории Российской Федерации медицинской помощи и устанавливающая единые требования к территориальным программам обязательного медицинского страхования;

Территориальная программа обязательного медицинского страхования

- составная часть территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации и соответствующая единым требованиям базовой программы обязательного медицинского страхования.

Права застрахованных лиц (ст. 16 326-ФЗ)

- ❖ **бесплатное оказание** медицинской помощи медицинскими организациями при наступлении страхового случая:
 - на всей территории Российской Федерации в объеме, установленном базовой программой обязательного медицинского страхования;
 - на территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, в объеме, установленном территориальной программой обязательного медицинского страхования;
- ❖ **выбор страховой медицинской организации** путем подачи заявления в порядке, установленном правилами обязательного медицинского страхования;
- ❖ **замену страховой медицинской организации**, в которой ранее был застрахован гражданин, один раз в течение календарного года не позднее 1 ноября либо чаще в случае изменения места жительства или прекращения действия договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования в порядке, установленном правилами обязательного медицинского страхования, путем подачи заявления во вновь выбранную страховую медицинскую организацию;

- **выбор медицинской организации** из медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- **выбор врача** путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- **получение** от территориального фонда, страховой медицинской организации и медицинских организаций достоверной **информации** о видах, качестве и об условиях предоставления медицинской помощи;

- **защиту персональных данных**, необходимых для ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования;
- **возмещение страховой медицинской организацией ущерба**, причиненного в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ею обязанностей по организации предоставления медицинской помощи, в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- **возмещение медицинской организацией ущерба**, причиненного в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ею обязанностей по организации и оказанию медицинской помощи, в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- **защиту прав и законных интересов** в сфере обязательного медицинского страхования.

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН
от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ
«О САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ
БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ»

- направлен на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения как одного из основных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья и благоприятную окружающую среду.

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения - состояние здоровья населения, среды обитания человека, при котором отсутствует вредное воздействие факторов среды обитания на человека и обеспечиваются благоприятные условия его жизнедеятельности;

ЗАКОН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

от 02.07.1992 № 3185-1

«О ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ И ГАРАНТИЯХ ПРАВ ГРАЖДАН ПРИ ЕЕ ОКАЗАНИИ»

Сформулированы общие правила оказания психиатрической помощи.

В законе зафиксированы гарантии государства в области оказания психиатрической помощи;

права лиц, страдающих психическими расстройствами, и ограничения в правах; порядок осуществления принудительных мер медицинского характера в отношении таких лиц; права, обязанности и меры социальной защиты врачей-психиатров, иных специалистов и медицинского персонала, участвующих в оказании психиатрической помощи;

порядок проведения психиатрического освидетельствования, оказания консультативно-лечебной помощи психиатрического профиля, диспансерного наблюдения, госпитализации (добровольной и недобровольной) лиц, страдающих психическими расстройствами, и помещения их в психоневрологическое учреждение для социального обеспечения.

ЗАКОН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

от 22.12.1992 г. № 4180-I

«О ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И (ИЛИ) ТКАНЕЙ ЧЕЛОВЕКА»

Общие правила, регулирующие медицинскую деятельность по пересадке органов и тканей человека.

Трансплантация органов и (или) тканей от живого донора или трупа может быть применена только в случае, если другие медицинские средства не могут гарантировать сохранения жизни больного (реципиента) либо восстановления его здоровья. Трансплантация органов и тканей допускается исключительно с согласия живого донора и, как правило, с согласия реципиента.

Органы и (или) ткани могут быть изъяты у трупа для трансплантации только в том случае, если имеются бесспорные доказательства факта смерти, зафиксированного консилиумом врачей-специалистов. Заключение о смерти дается на основании констатации необратимой гибели всего головного мозга.

Органы и (или) ткани человека не могут быть предметом куплипродажи. Купля-продажа органов и (или) тканей человека влечет уголовную ответственность в соответствии с законодательством РФ.

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 20.07.2012 г. N 125-ФЗ **«О ДОНОРСТВЕ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ»**

Общие правила, регламентирующие отношения, связанные с донорством крови и ее компонентов.

Согласно этим правилам, донорство крови и ее компонентов - это свободно выраженный добровольный акт. Донором крови и ее компонентов может быть каждый дееспособный гражданин с 18 лет, прошедший медицинское обследование.

Взятие от донора крови и ее компонентов допустимо только при условии, если здоровью донора не будет причинен вред.

Определены основные льготы и компенсации доноров, почетных доноров.

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 24.11.1995 № 181-ФЗ **О СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ ИНВАЛИДОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Федеральный закон определяет государственную политику в области социальной защиты инвалидов в Российской Федерации, целью которой является обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией Российской Федерации, а также в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права и международными договорами Российской Федерации.

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

от 18.06.2001 г. № 77-ФЗ

О ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Устанавливает правовые основы государственной политики в области предупреждения распространения туберкулеза в Российской Федерации в целях охраны здоровья граждан и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Этот закон определяет права и обязанности лиц, находящихся под диспансерным наблюдением или госпитализированных в связи с туберкулезом, а также медицинских, ветеринарных и иных работников, непосредственно участвующих в оказании противотуберкулезной помощи, порядок организации оказания противотуберкулезной помощи, порядок установления диспансерного наблюдения и др.

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
от 17.09.1998 № 157-ФЗ
ОБ ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ
ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ**

Иммунопрофилактика инфекционных болезней - это система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок согласно Национальному календарю профилактических прививок.

Закон устанавливает сроки и порядок осуществления гражданам профилактических прививок.

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН от 08.01.1998 Г. N 3-ФЗ «О НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВАХ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВАХ»

Наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры, подлежащие контролю в Российской Федерации, включаются в особый Перечень.

Государственная политика в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту строится на следующих принципах:

- государственная монополия на основные виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств, психотропных веществ;
- приоритетность мер по профилактике наркомании и правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков;
- лицензирование всех видов деятельности, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ.

В России запрещается потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача. Государство гарантирует больным наркоманией оказание наркологической помощи.

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН от 12.04.2010 N 61-ФЗ «ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ»

Федеральный закон регулирует отношения, возникающие в связи с обращением - разработкой, доклиническими исследованиями, клиническими исследованиями, экспертизой, государственной регистрацией, со стандартизацией и с контролем качества, производством, изготовлением, хранением, перевозкой, ввозом в Российскую Федерацию, вывозом из Российской Федерации, рекламой, отпуском, реализацией, передачей, применением, уничтожением лекарственных средств.

Федеральный закон от 30.03.1995 N 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»

Согласно этому закону, ВИЧ-инфицированные граждане РФ обладают на ее территории всеми правами и свободами в соответствии с действующим законодательством. Не допускаются увольнение с работы, отказ в приеме на работу, отказ в приеме в образовательные учреждения и учреждения, оказывающие медицинскую помощь, а также ограничение иных прав и законных интересов ВИЧ-инфицированных на основании наличия у них ВИЧ-инфекции.

Медицинское освидетельствование граждан на наличие у них ВИЧ-инфекции в учреждениях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения проводится добровольно по просьбе освидетельствуемого лица.

Федеральный закон от 30.03.1995 N 38-ФЗ

**«О предупреждении распространения в
Российской Федерации заболевания,**

**вызываемого вирусом иммунодефицита человека
(ВИЧ-инфекции)»**

Обязательному медицинскому освидетельствованию подлежат доноры крови, биологических жидкостей, органов и тканей, а также работники отдельных профессий, перечень которых утверждается Правительством РФ.

Работники государственной системы здравоохранения, осуществляющие диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных, а также лица, работа которых связана с материалами, содержащими ВИЧ, имеют право на сокращенную продолжительность рабочего времени, дополнительный отпуск за работу в особо опасных для здоровья и тяжелых условиях труда в соответствии с законодательством РФ.

Кроме того, они подлежат обязательному страхованию на случай причинения вреда их здоровью или смерти при исполнении служебных обязанностей, а также социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Также к системе законодательства об охране здоровья относятся такие законы, как:

- «О радиационной безопасности населения»;
- «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах»;
- «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»;
- «Об ограничении курения табака»
- «О лицензировании отдельных видов деятельности»
- «О государственной социальной помощи»
- «О персональных данных»

Кроме вышеперечисленных Законов в ближайшее время ожидается принятие следующих нормативных актов:

- ❑ о государственном регулировании частной медицинской деятельности;
- ❑ о страховании профессиональной ответственности медицинских работников;
- ❑ об обращении медицинских изделий
- ❑ др.

Основные задачи развития системы охраны здоровья

Формировани
е здорового
образа жизни



Качественная
медицинская
помощь

Это помощь, которая обеспечивает **лучшие результаты** на **базе современного уровня знаний** и технологий при минимально необходимых тратах на эту помощь

Указ Президента Российской Федерации
от 7 мая 2012 года № 598

**«О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ
В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»**

Обеспечить к 2018 году

- снижение смертности от болезней системы кровообращения;
- снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных);
- снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий

Обеспечить к 2018 году

- снижение смертности от туберкулеза
- снижение младенческой смертности, в первую очередь за счет снижения ее в регионах с высоким уровнем данного показателя
- доведение объема производства отечественных лекарственных средств по номенклатуре перечня стратегически значимых лекарственных средств и перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов до **90 %**

Обеспечить дальнейшую работу, направленную на реализацию мероприятий по формированию здорового образа жизни граждан Российской Федерации, включая:

- популяризацию культуры здорового питания
- спортивно-оздоровительных программ,
- профилактику алкоголизма и наркомании,
- противодействие потреблению табака

Формирование программ, направленных на:

- повышение квалификации медицинских кадров;
- проведение оценки уровня их квалификации;
- поэтапное устранение дефицита медицинских кадров;
- дифференцированные меры социальной поддержки медицинских работников, в первую очередь наиболее дефицитных специальностей.