# Конституция 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 (ч.1 ст.41 Конституции РФ);

  - 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 (ч.2 ст.41 Конституции РФ);

  - сокрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей, влечет за собой ответственность в соответствии с федеральным законом (ч.3 ст.41 Конституции РФ).

Федеральный Закон от 21 ноября 2011 года

N 323-ФЗ

«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

## Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определяет

1. Новые полномочия в области охраны здоровья.

2. Новая классификация медицинской помощи (по видам, формам, условиям оказания).

3. Обязательность исполнения порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и протоколов лечения.

4. Изменение требований к профессиональной медицинской деятельности (введение института аккредитации).

5. Введение обязанности медицинских организаций страховать гражданскую ответственность перед пациентами.

6. Законодательное регулирование предоставления платных медицинских услуг населению.

## Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определяет

1. Новые полномочия в области охраны здоровья.

2. Новая классификация медицинской помощи (по видам, формам, условиям оказания).

3. Обязательность исполнения порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и протоколов лечения.

4. Изменение требований к профессиональной медицинской деятельности (введение института аккредитации).

5. Введение обязанности медицинских организаций страховать гражданскую ответственность перед пациентами.

6. Законодательное регулирование предоставления платных медицинских услуг населению.

## Статья 1. Предмет регулирования настоящего Федерального закона

- 1) правовые, организационные и экономические основы охраны здоровья граждан;
- 2) права и обязанности человека и гражданина, отдельных групп населения в сфере охраны здоровья, гарантии реализации этих прав;
- 3) полномочия и ответственность органов государственной власти РФ, субъектов РФ и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья;
- 4) права и обязанности медицинских организаций, иных организаций, индивидуальных предпринимателей при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья;
- 5) права и обязанности медицинских работников и фармацевтических работников.

## Статья 1. Предмет регулирования настоящего Федерального закона

- 1) правовые, организационные и экономические основы охраны здоровья граждан;
- 2) права и обязанности человека и гражданина, отдельных групп населения в сфере охраны здоровья, гарантии реализации этих прав;
- 3) полномочия и ответственность органов государственной власти РФ, субъектов РФ и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья;
- 4) права и обязанности медицинских организаций, иных организаций, индивидуальных предпринимателей при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья;
- 5) права и обязанности медицинских работников и фармацевтических работников.

# охрана здоровья граждан

***система мер :***

политического,

экономического,

правового,

социального,

научного,

медицинского,

в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического) характера, осуществляемых органами государственной власти РФ, субъектов РФ, 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;

# охрана здоровья граждан

***система мер :***

политического,

экономического,

правового,

социального,

научного,

медицинского,

в том числе сапитарпо-противоэпидемического (профилактического) характера, осуществляемых органами государственной власти РФ, субъектов РФ, 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;

# Статья 4. 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.

# Статья 4. 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.

***Принцип 1. (Статья 5)***
***Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий***

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

- 2. **Государство обеспечивает гражданам охрану здоровья независимо от пола, расы**, возраста, национальности, языка, наличия заболеваний, состояний, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям и от других обстоятельств.

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

## *Принцип 1. (Статья 5)*
## *Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий*

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

- 2. **Государство обеспечивает гражданам охрану здоровья независимо от пола, расы**, возраста, национальности, языка, наличия заболеваний, состояний, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям и от других обстоятельств.

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

## Принцип 2. (Статья 6) Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи

- **1) соблюдение этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения со стороны медицинских работников и иных работников медицинской организации;**
- **Моральные нормы - это правила поведения**, которые устанавливаются в обществе в соответствии с моральными представлениями людей о добре и зле, справедливости и несправедливости, долге, чести, достоинстве и охраняются силой общественного мнения или внутренним убеждением;
- **Это правила поведения**, определяющие, прежде всего, внутренние мотивы и побуждения человека.
- **Этические нормы - правила поведения**, представляющие собой совокупность моральных и правовых норм. Среди медицинских работников существуют такие понятия, как "врачебная этика" и "сестринская этика".

- 2) оказание медицинской помощи пациенту с учетом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций пациента;
- 3) обеспечение ухода при оказании медицинской помощи;
- 4) организация оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени;

- 2) оказание медицинской помощи пациенту с учетом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций пациента;
- 3) обеспечение ухода при оказании медицинской помощи;
- 4) организация оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени;

- 5) обеспечение комфортных условий пребывания пациентов в медицинских организациях;

- 6) создания условий, обеспечивающих возможность посещения пациента и пребывания родственников с ним в медицинской организации с учетом:
- - состояния пациента,
- - соблюдения противоэпидемического режима
- - интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в медицинской организации.

## Принцип *3. (Статья 7)*
## *Приоритет охраны здоровья детей*

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

2. Дети независимо от их семейного и социального благополучия подлежат особой охране.

***Согласно п.1 ст.54 Семейного Кодекса РФ*** ребенком признается лицо, не достигшее возраста 18 лет (совершеннолетия), аналогичная норма закреплена и в ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в РФ".

# Принцип 4. (Статья 8) Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья

Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья обеспечивается:

за счет средств обязательного социального страхования,

определения потребности гражданина в социальной защите, в реабилитации и уходе в случае заболевания (состояния),

установления временной нетрудоспособности, инвалидности или в иных определенных законодательством Российской Федерации случаях.

## Принцип 5. (Статья 9). Ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья

- 1. Органы государственной власти и органы местного самоуправления, медицинские организации и иные организации осуществляют взаимодействие в целях обеспечения прав граждан в сфере охраны здоровья.

- 2. Органы государственной власти и органы местного самоуправления, должностные лица организаций несут в пределах своих полномочий ответственность за обеспечение гарантий в сфере охраны здоровья, установленных законодательством Российской Федерации.

## Принцип 6. (Статья 10) Доступность и качество медицинской помощи

обеспечиваются:

1) организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения;

2) наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации;

3) возможностью выбора медицинской организации и врача в соответствии с настоящим Федеральным законом.

4) применением порядков оказания медицинской помощи и **стандартов медицинской помощи;**

- порядков оказания медицинской помощи и **клинических рекомендаций**

5) **предоставлением медицинской организацией медицинской помощи в соответствии с ПГГ;**

6) **возможностью беспрепятственного и бесплатного использования медицинским работником средств связи или транспортных средств для перевозки пациента в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни и здоровью.**

7. **Транспортной доступностью медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения;**

- 9) оснащением медицинских организаций оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;

- 10) применением телемедицинских технологий.
- (п. 10 введен Федеральным законом от 29.07.2017 N 242-ФЗ с 1 января 2018г.)

## *Принцип 7. (Статья 11)*
## *Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи*

1. Отказ в оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание не допускаются.

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

3. За нарушение предусмотренных частями 1 и 2 настоящей статьи требований медицинские организации и медицинские работники несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации (Медицинские работники несут уголовную ответственность в соответствии со ст.124 УК РФ - неоказание помощи больному).

## *Принцип 8. (Статья 12)*
## *Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья*

***обеспечивается путем:***

1) **разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни**

2) **осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;**

- **3) осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний** в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними;

4) **проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации;**

5) **осуществления мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности в соответствии с законодательством РФ.**

## *Принцип 9. (Статья 13)*
## *Соблюдение врачебной тайны*

**Сведения :**

1. **о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи,**
2. **состоянии его здоровья и диагнозе,**

3. **Иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.**

**Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали *известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных частями 3 и 4 настоящей статьи.***

## *Принцип 9. (Статья 13)*
## *Соблюдение врачебной тайны*

**Сведения :**

1. **о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи,**
2. **состоянии его здоровья и диагнозе,**

3. **Иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.**

**Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали *известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных частями 3 и 4 настоящей статьи.***

**часть 3 Статьи 13** ***С письменного согласия*** **гражданина или его законного представителя** ***допускается разглашение сведений***, **составляющих врачебную тайну, другим гражданам,** ***в том числе должностным лицам в следующих условиях:***

1. **в целях медицинского обследования и лечения пациента,**

2. **проведения научных исследований,**

3. **их опубликования в научных изданиях,**

4. **использования в учебном процессе,**

5. **в иных целях.**

**Часть 4 статьи 13. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, *без согласия гражданина или его законного представителя допускается:***

1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю;

2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;

**Часть 4 статьи 13. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, *без согласия* гражданина или его законного представителя допускается:**

- 3) по запросу **органов дознания и следствия, суда** в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, **по запросу органов прокуратуры** в связи с осуществлением ими прокурорского надзора, **по запросу органа уголовно-исполнительной системы** в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, **и лица, освобожденного условно-досрочно**;

В частности, право истребовать информацию, содержащую персональные данные пациентов медицинских организаций, относящуюся к их персональным данным, имеют сотрудники полиции (ст.13 ФЗ "О полиции"), Следственного комитета (ст.7 Федерального закона от 28 декабря 2010 года N 403-ФЗ «о следственном комитете российской федерации»).

Статья 57 ГПК РФ устанавливает право суда запрашивать необходимую для рассмотрения дела информацию по ходатайству сторон (Федеральный закон «О прокуратуре Российской Федерации» от 23 июля 2013 г. № 205-ФЗ)

**Часть 4 статьи 13.** Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, **без согласия** гражданина или его законного представителя допускается:

4) **в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему** предусматривает случаи **предоставления информации** для одного из родителей (законного представителя) :

а)при оказании *наркологической* помощи несовершеннолетнему больному наркоманией (до 18 лет)

б) при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (до 18 лет)

в) при оказании *медицинской* помощи несовершеннолетним, больным наркоманией, не достигшим возраста старше 16 лет

г) иным несовершеннолетним, не достигшим возраста старше 15 лет;

# Часть 2 статьи 20

| Несовершеннолетний гражданин, в отношении которого согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей (законный представитель) | Вид медицинского вмешательства |
|---|---|
| Не достигший 15 лет | Любые виды медицинской помощи |
| Не достигший 16 лет, больной наркоманией | Любые виды медицинской помощи |
| Не достигший 18 лет (не приобретший полной дееспособности) | Наркологическая помощь |
| Не достигший 18 лет (не приобретший полной дееспособности) | Медицинское освидетельствование в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения |

5) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются **достаточные основания** полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;

- **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. *N 565н г.* Москва "Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются *достаточные основания* полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий"**

- 1) огнестрельные ранения, в том числе полученные при неосторожном обращении с оружием и боеприпасами;
- 2) ранения и травмы, полученные при взрывах и иных происшествиях, разрешение заявлений и сообщений о которых отнесено к компетенции органов внутренних дел;
- 3) колотые, резаные, колото-резаные, рваные раны;
- 4) переломы костей, гематомы, ушибы мягких тканей;
- 5) гематомы внутренних органов;
- 6) ушибы, сотрясения головного мозга;
- 7) повреждения, связанные с воздействием высоких или низких температур, высокого или низкого барометрического давления;
- 8) механическая асфиксия;
- 9) поражения электрическим током;
- 10) состояния, вызванные воздействием токсичных, ядовитых и психотропных веществ;
- 11) признаки проведения вмешательства с целью искусственного прерывания беременности (аборта) вне медицинской организации, имеющей соответствующую лицензию;
- 12) признаки изнасилования и (или) иных насильственных действий сексуального характера;
- 13) истощение;
- 14) иные признаки причинения вреда здоровью, в отношении которых есть основания полагать, что они возникли в результате противоправных действий.

- 6) в целях проведения **военно-врачебной экспертизы** по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;
- (в ред. Федерального закона от 04.06.2014 N 145-ФЗ)

Порядок проведения ВВЭ регулируется Положением о военно-врачебной экспертизе, утвержденным постановлением Правительства РФ от 4 июля 2013 г. N 565

- **7)** в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, а также несчастного случая с обучающимся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность,

- и несчастного случая с лицом, проходящим спортивную подготовку

- **8) при обмене информацией медицинскими организациями**
- 9) **в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;**
- 10) **в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности**

## Статья 17. Полномочия органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья

- 1) создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной ПГГ";
- 2) информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих,
- 3) участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения и пропаганде донорства крови и (или) ее компонентов;
- 4) участие в реализации мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях;
- 5) реализация мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни в соответствии с законом субъекта Российской Федерации;
- 6) создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях в соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003 года N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации".

## Статья 17. Полномочия органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья

- 1) создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной ПГГ";
- 2) информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих,
- 3) участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения и пропаганде донорства крови и (или) ее компонентов;
- 4) участие в реализации мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях;
- 5) реализация мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни в соответствии с законом субъекта Российской Федерации;
- 6) создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях в соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003 года N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации".

# Статья 18. Право на охрану здоровья

- 1. Каждый имеет право на охрану здоровья.

- 2. Право на охрану здоровья обеспечивается охраной окружающей среды, созданием безопасных условий труда, благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан, производством и реализацией продуктов питания соответствующего качества, качественных, безопасных и доступных лекарственных препаратов, а также оказанием доступной и качественной медицинской помощи

# Статья 19. Право на медицинскую помощь

- 1. Каждый имеет право на медицинскую помощь.
- 2. Каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой ПГГ,

- а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.

## Статья 19. Право на медицинскую помощь

**5. Пациент имеет право на:**

1) выбор врача и выбор медицинской организации

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.

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.

## Статья 20. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства

- **Часть 1 статьи 20.**
- **1. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является *дача информированного добровольного согласия* гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации:**
- ***1. о целях,***
- ***2. методах оказания медицинской помощи,***
- ***3. связанном с ними риске,***
- ***4. возможных вариантах медицинского вмешательства,***
- ***5. о его последствиях,***
- ***6. а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.***

## Статья 20. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства

- **Часть 1 статьи 20.**
- **1. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является *дача информированного добровольного согласия* гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации:**
- ***1. о целях,***
- ***2. методах оказания медицинской помощи,***
- ***3. связанном с ними риске,***
- ***4. возможных вариантах медицинского вмешательства,***
- ***5. о его последствиях,***
- ***6. а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.***

- Поэтому **предоставление неполной информации** о медицинской услуге является условием объективного *вменения вины медицинским работникам* при причинении вреда жизни и здоровью пациента.

- Следовательно, медицинское вмешательство является невозможным без **информированного** согласия пациента на его проведение.

## Часть 3 статьи 20

- **Гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, *за исключением случаев, предусмотренных частью 9 настоящей статьи.***

# Часть 5 статьи 20

- При отказе одного из родителей или иного законного представителя лица, указанного в части 2 настоящей статьи, либо законного представителя лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица.

Часть 9 статьи 20. Медицинское вмешательство **без** *согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается*:

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

- 3) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;

- Порядок оказания медицинской помощи лицам, страдающим психическими расстройствами, регулируется Законом РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании". В соответствии со ст. 29 данного Закона лицо, страдающее психическим расстройством, может быть госпитализировано в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, без его согласия либо без согласия одного из родителей или иного законного представителя до постановления судьи, если его психиатрическое обследование или лечение возможны только в стационарных условиях, а психическое расстройство является тяжелым и обусловливает:
- а) его непосредственную опасность для себя или окружающих, или
- б) его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности, или
- в) существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

Часть 9 статьи 20. Медицинское вмешательство **без** *согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается*:

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

- 2) в отношении лиц, указанных в пунктах 3 и 4 - судом в случаях и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации.

Часть 9 статьи 20. Медицинское вмешательство **без** *согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается*:

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

- 4) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);
- Согласия на медицинское вмешательство не требуется в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления).
- В соответствии со ст. 97 УК РФ принудительные меры медицинского характера могут быть назначены судом лицам:
- - совершившим деяния, предусмотренные статьями Особенной части УК РФ, в состоянии невменяемости;
- - у которых после совершения преступления наступило психическое расстройство, делающее невозможным назначение или исполнение наказания;
- - совершившим преступление и страдающим психическими расстройствами, не исключающими вменяемости;

## Статья 21. (часть 9) Выбор врача и медицинской организации

- Пациент должен быть проинформирован об участии *обучающихся в оказании ему медицинской помощи и вправе отказаться* от участия обучающихся в оказании ему медицинской помощи.

- В этом случае медицинская организация обязана оказать такому пациенту медицинскую помощь без **участия обучающихся**.

## Статья 21. (часть 9) Выбор врача и медицинской организации

- Пациент должен быть проинформирован об участии *обучающихся в оказании ему медицинской помощи и вправе отказаться* от участия обучающихся в оказании ему медицинской помощи.

- В этом случае медицинская организация обязана оказать такому пациенту медицинскую помощь без **участия обучающихся**.

## Статья 22. Информация о состоянии здоровья

Информационные права пациента в узком смысле включают в себя три элемента:

- - право получать информацию о своих правах и обязанностях;
- - право получать информацию о состоянии своего здоровья;
- - право лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

## Статья 22. Информация о состоянии здоровья

**1. Каждый имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации:**

- ***информацию о состоянии своего здоровья,***
- ***в том числе сведения о результатах медицинского обследования,***
- ***наличии заболевания,***
- ***об установленном диагнозе,***
- ***о прогнозе развития заболевания,***
- ***методах оказания медицинской помощи,***
- ***связанном с ними риске,***
- ***возможных видах медицинского вмешательства,***
- ***его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.***

- 3. Информация о состоянии здоровья **не может** быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родственников **(детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам)**, если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил **иное лицо,** которому должна быть передана такая информация.

- **4. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.**

- Пациент либо его законный представитель имеет право по запросу, направленному в том числе в электронной форме, получать отражающие состояние здоровья пациента медицинские документы (их копии) и выписки из них, в том числе в форме электронных документов.

# Статья 27. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья

- 1. Граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья.
- 2. Граждане в случаях, предусмотренных законодательством РФ, 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.
- 3. Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

## Статья 36.2. Особенности медицинской помощи, оказываемой с применением телемедицинских технологий (введена Федеральным законом от 29.07.2017 N 242-ФЗ)

- . **Консультации пациента** или его законного представителя медицинским работником с применением телемедицинских технологий осуществляются в целях:

- 1) профилактики, сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента;

- 2) принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).

## Статья 36.2. Особенности медицинской помощи, оказываемой с применением телемедицинских технологий (введена Федеральным законом от 29.07.2017 N 242-ФЗ)

- . **Консультации пациента** или его законного представителя медицинским работником с применением телемедицинских технологий осуществляются в целях:

- 1) профилактики, сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента;

- 2) принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).

## Статья 36.2. Особенности медицинской помощи, оказываемой с применением телемедицинских технологий (введена Федеральным законом от 29.07.2017 N 242-ФЗ)

- . **Консультации пациента** или его законного представителя медицинским работником с применением телемедицинских технологий осуществляются в целях:

- 1) профилактики, сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента;

- 2) принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).

- **Дистанционное наблюдение** за состоянием здоровья пациента назначается лечащим врачом после очного приема (осмотра, консультации).

- **Дистанционное наблюдение** осуществляется на основании данных о пациенте, зарегистрированных с применением медицинских изделий, предназначенных для мониторинга состояния организма человека, и (или) на основании данных, внесенных в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения,

- **Дистанционное наблюдение** за состоянием здоровья пациента назначается лечащим врачом после очного приема (осмотра, консультации).

- **Дистанционное наблюдение** осуществляется на основании данных о пациенте, зарегистрированных с применением медицинских изделий, предназначенных для мониторинга состояния организма человека, и (или) на основании данных, внесенных в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения,

# Статья 37. Организация оказания медицинской помощи

- 1. Медицинская помощь организуется и оказывается:
- 1) в соответствии с положением об организации оказания
- медицинской помощи по видам медицинской помощи,
- 2) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;
- 3) на основе клинических рекомендаций
- 4) с учетом стандартов медицинской помощи,

# Статья 37. Организация оказания медицинской помощи

- 1. Медицинская помощь организуется и оказывается:
- 1) в соответствии с положением об организации оказания
- медицинской помощи по видам медицинской помощи,
- 2) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;
- 3) на основе клинических рекомендаций
- 4) с учетом стандартов медицинской помощи,

- 2. Порядок оказания медицинской помощи разрабатывается по
- отдельным ее профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) и включает в себя:

- 1) этапы оказания медицинской помощи;
- 2) правила организации деятельности медицинской организации
- (ее структурного подразделения, врача);
- 3) стандарт оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений;
- 4) иные положения исходя из особенностей оказания медицинской помощи.

- 3. Клинические рекомендации разрабатываются по отдельным заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) с указанием медицинских услуг, предусмотренных номенклатурой медицинских услуг.

- Перечень заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), по которым разрабатываются клинические рекомендации, формируется Минздравом России.

- 3. Клинические рекомендации разрабатываются по отдельным заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) с указанием медицинских услуг, предусмотренных номенклатурой медицинских услуг.

- Перечень заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), по которым разрабатываются клинические рекомендации, формируется Минздравом России.

- **5. Стандарт медицинской помощи разрабатывается на основе клинических рекомендаций и включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения:**
- **1) медицинских услуг, включенных в номенклатуру медицинских услуг;**
- **2) зарегистрированных на территории РФ лекарственных препаратов (с указанием средних доз)**
- **3) медицинских изделий, имплантируемых в организм человека;**
- **4) компонентов крови;**
- **5) видов лечебного питания, включая специализированные**
- **продукты лечебного питания;**
- 6) иного исходя из особенностей заболевания (состояния).

- **5. Стандарт медицинской помощи разрабатывается на основе клинических рекомендаций и включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения:**
- **1) медицинских услуг, включенных в номенклатуру медицинских услуг;**
- **2) зарегистрированных на территории РФ лекарственных препаратов (с указанием средних доз)**
- **3) медицинских изделий, имплантируемых в организм человека;**
- **4) компонентов крови;**
- **5) видов лечебного питания, включая специализированные**
- **продукты лечебного питания;**
- 6) иного исходя из особенностей заболевания (состояния).

## Статья 43. Медицинская помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих

- 1. Гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, оказывается медицинская помощь и обеспечивается диспансерное наблюдение в соответствующих медицинских организациях.

- 2. *Перечень социально значимых заболеваний и перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих,* утверждаются Правительством РФ

## Статья 43. Медицинская помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих

- 1. Гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, оказывается медицинская помощь и обеспечивается диспансерное наблюдение в соответствующих медицинских организациях.

- 2. *Перечень социально значимых заболеваний и перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих*, утверждаются Правительством РФ

# Заболевания, представляющие опасность для окружающих

| | Код заболеваний по МКБ-10* | Наименование заболеваний |
|---|---|---|
| 1. | B 20 - B 24 | болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) |
| 2. | A 90 - A 99 | вирусные лихорадки, передаваемые членистоногими, и вирусные геморрагические лихорадки |
| 3. | B 65 - B 83 | гельминтозы |
| 4. | B 16; B 18.0; B 18.1 | гепатит В |
| 5. | B 17.1; B 18.2 | гепатит С |
| 6. | A 36 | дифтерия |
| 7. | A 50 - A 64 | инфекции, передающиеся преимущественно половым путем |
| 8. | A 30 | лепра |
| 9. | B 50 - B 54 | малярия |
| 10. | B 85 - B 89 | педикулез, акариаз и другие инфестации |
| 11. | A 24 | сап и мелиоидоз |
| 12. | A 22 | сибирская язва |
| 13. | A 15 - A 19 | туберкулез |
| 14. | A 00 | холера |
| 15. | A 98 | чума |

**Статья 44. Медицинская помощь гражданам, которым предоставляются государственные гарантии в виде обеспечения лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания**
(в ред. Федерального закона от 26.04.2016 N 112-ФЗ)

1. **Редкими (орфанными) заболеваниями являются заболевания, которые имеют распространенность не более 10 случаев заболевания на 100 тысяч населения.**

3. ***Перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний,*** **утверждается Правительством Российской Федерации.**

# Статья 45. Запрет эвтаназии

- Медицинским работникам запрещается осуществление эвтаназии, то есть ускорение по просьбе пациента его смерти какими-либо действиями (бездействием) или средствами, в том числе прекращение искусственных мероприятий по поддержанию жизни пациента.

# Статья 45. Запрет эвтаназии

- Медицинским работникам запрещается осуществление эвтаназии, то есть ускорение по просьбе пациента его смерти какими-либо действиями (бездействием) или средствами, в том числе прекращение искусственных мероприятий по поддержанию жизни пациента.

## Статья 47. Донорство органов и тканей человека и их трансплантация (пересадка)

- 1. Трансплантация (пересадка) органов и тканей человека от живого донора или трупа может быть применена только в случае, если другие методы лечения не могут обеспечить сохранение жизни пациента (реципиента) либо восстановление его здоровья.
- 2. Изъятие органов и тканей для трансплантации (пересадки) у живого донора допустимо только в случае, если его здоровью не будет причинен значительный вред.

## Статья 47. Донорство органов и тканей человека и их трансплантация (пересадка)

- 1. Трансплантация (пересадка) органов и тканей человека от живого донора или трупа может быть применена только в случае, если другие методы лечения не могут обеспечить сохранение жизни пациента (реципиента) либо восстановление его здоровья.
- 2. Изъятие органов и тканей для трансплантации (пересадки) у живого донора допустимо только в случае, если его здоровью не будет причинен значительный вред.

- **3. Изъятие органов и тканей для трансплантации (пересадки) не допускается у живого лица, не достигшего восемнадцатилетнего возраста (за исключением случаев пересадки костного мозга) или признанного в установленном законом порядке недееспособным.**

- **6. Совершеннолетний дееспособный гражданин может в устной форме в присутствии свидетелей или в письменной форме, заверенной руководителем медицинской организации либо нотариально, выразить свое волеизъявление о согласии или о несогласии на изъятие органов и тканей из своего тела после смерти для трансплантации (пересадки) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.**

- **6. Совершеннолетний дееспособный гражданин может в устной форме в присутствии свидетелей или в письменной форме, заверенной руководителем медицинской организации либо нотариально, выразить свое волеизъявление о согласии или о несогласии на изъятие органов и тканей из своего тела после смерти для трансплантации (пересадки) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.**

- **6. Совершеннолетний дееспособный гражданин может в устной форме в присутствии свидетелей или в письменной форме, заверенной руководителем медицинской организации либо нотариально, выразить свое волеизъявление о согласии или о несогласии на изъятие органов и тканей из своего тела после смерти для трансплантации (пересадки) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.**

- **В случае смерти несовершеннолетнего или лица, признанного в установленном порядке недееспособным, изъятие органов и тканей из тела умершего для трансплантации (пересадки) допускается на основании испрошенного согласия одного из родителей.**

- В случае отсутствия ***волеизъявления*** совершеннолетнего дееспособного умершего право заявить о своем несогласии на изъятие органов и тканей из тела умершего для трансплантации (пересадки) **имеют супруг (супруга), а при его (ее) отсутствии - один из близких родственников (дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушка, бабушка).**

- Информация о наличии волеизъявления гражданина,, вносится в медицинскую документацию гражданина.

- В случае отсутствия ***волеизъявления*** совершеннолетнего дееспособного умершего право заявить о своем несогласии на изъятие органов и тканей из тела умершего для трансплантации (пересадки) **имеют супруг (супруга), а при его (ее) отсутствии - один из близких родственников (дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушка, бабушка).**

- Информация о наличии волеизъявления гражданина,, вносится в медицинскую документацию гражданина.

- **Изъятие органов и тканей для трансплантации (пересадки) у трупа *не допускается,* если медицинская организация на момент изъятия поставлена в известность о том, что данное лицо при жизни либо иные лица заявили о своем несогласии на изъятие его органов и тканей после смерти для трансплантации (пересадки).**

- **В случае необходимости проведения судебно-медицинской экспертизы разрешение на изъятие органов и тканей у трупа для трансплантации (пересадки) должно быть дано судебно-медицинским экспертом с уведомлением об этом прокурора.**

- Закон РФ от 22 декабря 1992 г. N 4180-I "О трансплантации органов и (или) тканей человека« (с изменениями и дополнениями)

- Проект федерального закона "О донорстве органов человека и их трансплантации"

- целях достижения большей прозрачности всего процесса донорства органов человека и их трансплантации **предусмотрено** ведение Минздравом России Федерального регистра доноров органов, реципиентов и донорских органов, состоящего из четырех регистров:

- 1) Регистр волеизъявлений граждан о согласии или несогласии на изъятие их органов после смерти в целях трансплантации потенциальному реципиенту;
- 2) Регистр доноров при посмертном донорстве органов и органов, изъятых при его осуществлении в целях трансплантации потенциальному реципиенту;
- 3) Регистр прижизненных доноров, предоставивших при жизни свои органы в целях родственной трансплантации, и органов, предоставленных в целях трансплантации;
- 4) Регистр реципиентов и органов, предоставленных в целях трансплантации.

- **Статья 8 проекта .**
  **Перечень донорских органов при посмертном донорстве в целях трансплантации**
- 
- **Донорскими органами в целях трансплантации при посмертном донорстве могут быть: сердце, легкое (легкие), доля легкого, трахея, комплекс сердце-легкое, почка, печень (ее часть), поджелудочная железа (ее часть), поджелудочная железа с 12-перстной кишкой, кишечник и его фрагменты.**
- 
- **Статья 9.**
  **Перечень донорских органов при прижизненном донорстве в целях трансплантации**
- **Донорскими органами в целях трансплантации при прижизненном донорстве могут быть: почка, часть печени, часть тонкой кишки, доля легкого, часть поджелудочной железы.**

- **Статья 8 проекта .**
  **Перечень донорских органов при посмертном донорстве в целях трансплантации**
- 
- **Донорскими органами в целях трансплантации при посмертном донорстве могут быть: сердце, легкое (легкие), доля легкого, трахея, комплекс сердце-легкое, почка, печень (ее часть), поджелудочная железа (ее часть), поджелудочная железа с 12-перстной кишкой, кишечник и его фрагменты.**
- 
- **Статья 9.**
  **Перечень донорских органов при прижизненном донорстве в целях трансплантации**
- **Донорскими органами в целях трансплантации при прижизненном донорстве могут быть: почка, часть печени, часть тонкой кишки, доля легкого, часть поджелудочной железы.**

## Статья 51. Права семьи в сфере охраны здоровья

- **Отцу ребенка или иному члену семьи предоставляется право при наличии согласия женщины с учетом состояния ее здоровья присутствовать при рождении ребенка, за исключением случаев оперативного родоразрешения, при наличии в учреждении родовспоможения соответствующих условий** при наличии в учреждении родовспоможения соответствующих условий (индивидуальных родовых залов) и отсутствии у отца или иного члена семьи инфекционных заболеваний. Реализация такого права осуществляется **без взимания** платы с отца ребенка или иного члена семьи.

- Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения **независимо от возраста ребенка.**

- При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком ***до достижения им возраста четырех лет***, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

- Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения **независимо от возраста ребенка.**

- При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком ***до достижения им возраста четырех лет***, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

- Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения **независимо от возраста ребенка.**

- При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком ***до достижения им возраста четырех лет***, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

## Статья 55. Применение вспомогательных репродуктивных технологий

- Вспомогательные репродуктивные технологии представляют собой методы лечения бесплодия.
- применение вспомогательных репродуктивных технологий допускается при наличии обоюдного информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.
- Одинокая женщина также имеет право на применение вспомогательных репродуктивных технологий при наличии ее информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

- Суррогатной матерью может быть женщина **в возрасте от двадцати до тридцати пяти лет,** имеющая не менее одного здорового собственного ребенка, получившая медицинское заключение об удовлетворительном состоянии здоровья, давшая письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

## Статья 56. Искусственное прерывание беременности

- 3. Искусственное прерывание беременности проводится:
- 1) не ранее 48 часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности:
- а) при сроке беременности четвертая - седьмая недели;
- б) при сроке беременности одиннадцатая - двенадцатая недели, но не позднее окончания двенадцатой недели беременности;
- 2) не ранее семи дней с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности при сроке беременности восьмая - десятая недели беременности.

- Наличие социального показания для искусственного прерывания беременности, утвержденного постановлением Правительства РФ от 6 февраля 2012 года N 98 "О социальном показании для искусственного прерывания беременности".

- Установить, что социальным показанием для искусственного прерывания беременности является беременность, наступившая в результате совершения преступления, предусмотренного статьей 131 Уголовного кодекса Российской Федерации (изнасилование)

- Наличие социального показания для искусственного прерывания беременности, утвержденного постановлением Правительства РФ от 6 февраля 2012 года N 98 "О социальном показании для искусственного прерывания беременности".

- Установить, что социальным показанием для искусственного прерывания беременности является беременность, наступившая в результате совершения преступления, предусмотренного статьей 131 Уголовного кодекса Российской Федерации (изнасилование)

## Статья 68. Использование тела, органов и тканей умершего человека

Тело, органы и ткани умершего человека могут использоваться в медицинских, научных и учебных целях в следующих случаях:

1) при наличии письменного волеизъявления лица, сделанного им при жизни и нотариально удостоверенного в установленном порядке, о возможности такого использования;

2) если тело **не** востребовано после смерти человека по причине отсутствия его супруга, близких родственников (детей, родителей, усыновленных, усыновителей, родных братьев и родных сестер, внуков, дедушки, бабушки), иных родственников, законных представителей или других лиц, взявших на себя обязанность осуществить погребение, в порядке и в сроки, установленные законодательством Российской Федерации о погребении и похоронном деле.

# Статья 68. Использование тела, органов и тканей умершего человека

Тело, органы и ткани умершего человека могут использоваться в медицинских, научных и учебных целях в следующих случаях:

1) при наличии письменного волеизъявления лица, сделанного им при жизни и нотариально удостоверенного в установленном порядке, о возможности такого использования;

2) если тело **не** востребовано после смерти человека по причине отсутствия его супруга, близких родственников (детей, родителей, усыновленных, усыновителей, родных братьев и родных сестер, внуков, дедушки, бабушки), иных родственников, законных представителей или других лиц, взявших на себя обязанность осуществить погребение, в порядке и в сроки, установленные законодательством Российской Федерации о погребении и похоронном деле.

# Статья 68. Использование тела, органов и тканей умершего человека

Тело, органы и ткани умершего человека могут использоваться в медицинских, научных и учебных целях в следующих случаях:

1) при наличии письменного волеизъявления лица, сделанного им при жизни и нотариально удостоверенного в установленном порядке, о возможности такого использования;

2) если тело **не** востребовано после смерти человека по причине отсутствия его супруга, близких родственников (детей, родителей, усыновленных, усыновителей, родных братьев и родных сестер, внуков, дедушки, бабушки), иных родственников, законных представителей или других лиц, взявших на себя обязанность осуществить погребение, в порядке и в сроки, установленные законодательством Российской Федерации о погребении и похоронном деле.

## Статья 70. Лечащий врач

- В случае требования пациента о замене лечащего врача руководитель медицинской организации (подразделения медицинской организации) должен содействовать выбору пациентом другого врача в порядке, утвержденном приказом Минздравсоцразвития РФ от 26 апреля 2012 года N 407н.

- Лечащий врач по согласованию с соответствующим должностным лицом (руководителем) медицинской организации (подразделения медицинской организации) **может отказаться** от наблюдения за пациентом и его лечения,
- а также уведомить в письменной форме об отказе от проведения **искусственного прерывания беременности**, если отказ непосредственно **не угрожает** жизни пациента и здоровью окружающих.

- **157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (с изменениями на 21 декабря 2013 года)**

- **национальный календарь профилактических прививок** - нормативный правовой акт, устанавливающий сроки и порядок проведения гражданам профилактических прививок;

  **поствакцинальные осложнения**, вызванные профилактическими прививками, тяжелые и (или) стойкие нарушения состояния здоровья вследствие профилактических прививок;

- **сертификат профилактических прививок** - документ, в котором регистрируются профилактические прививки гражданина;

- **национальный календарь профилактических прививок** - нормативный правовой акт, устанавливающий сроки и порядок проведения гражданам профилактических прививок;

  **поствакцинальные осложнения**, вызванные профилактическими прививками, тяжелые и (или) стойкие нарушения состояния здоровья вследствие профилактических прививок;

- **сертификат профилактических прививок** - документ, в котором регистрируются профилактические прививки гражданина;

- **национальный календарь профилактических прививок** - нормативный правовой акт, устанавливающий сроки и порядок проведения гражданам профилактических прививок;

  **поствакцинальные осложнения**, вызванные профилактическими прививками, тяжелые и (или) стойкие нарушения состояния здоровья вследствие профилактических прививок;

- **сертификат профилактических прививок** - документ, в котором регистрируются профилактические прививки гражданина;

В области иммунопрофилактики государство гарантирует:

-доступность для граждан профилактических прививок;

-бесплатное проведение профилактических прививок, включенных в национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, в организациях государственной системы здравоохранения;

-социальную поддержку граждан при возникновении поствакцинальных осложнений

-

В области иммунопрофилактики государство гарантирует:

-доступность для граждан профилактических прививок;

-бесплатное проведение профилактических прививок, включенных в национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, в организациях государственной системы здравоохранения;

-социальную поддержку граждан при возникновении поствакцинальных осложнений

-

В области иммунопрофилактики государство гарантирует:

-доступность для граждан профилактических прививок;

-бесплатное проведение профилактических прививок, включенных в национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, в организациях государственной системы здравоохранения;

-социальную поддержку граждан при возникновении поствакцинальных осложнений

-

## Граждане при осуществлении иммунопрофилактики имеют право на:

- получение от медицинских работников полной и объективной информации о необходимости профилактических прививок, последствиях отказа от них, возможных поствакцинальных осложнениях;

выбор медицинской организации или индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность;

медицинский осмотр и при необходимости медицинское обследование перед профилактическими прививками,

- получение медицинской помощи в медицинских организациях при возникновении поствакцинальных осложнений в рамках ПГГ;
- социальную поддержку при возникновении поствакцинальных осложнений
- отказ от профилактических прививок.

## Граждане при осуществлении иммунопрофилактики имеют право на:

- получение от медицинских работников полной и объективной информации о необходимости профилактических прививок, последствиях отказа от них, возможных поствакцинальных осложнениях;

выбор медицинской организации или индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность;

медицинский осмотр и при необходимости медицинское обследование перед профилактическими прививками,

- получение медицинской помощи в медицинских организациях при возникновении поствакцинальных осложнений в рамках ПГГ;
- социальную поддержку при возникновении поствакцинальных осложнений
- отказ от профилактических прививок.

## Граждане при осуществлении иммунопрофилактики имеют право на:

- получение от медицинских работников полной и объективной информации о необходимости профилактических прививок, последствиях отказа от них, возможных поствакцинальных осложнениях;

выбор медицинской организации или индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность;

медицинский осмотр и при необходимости медицинское обследование перед профилактическими прививками,

- получение медицинской помощи в медицинских организациях при возникновении поствакцинальных осложнений в рамках ПГГ;
- социальную поддержку при возникновении поствакцинальных осложнений
- отказ от профилактических прививок.

## Граждане при осуществлении иммунопрофилактики имеют право на:

- получение от медицинских работников полной и объективной информации о необходимости профилактических прививок, последствиях отказа от них, возможных поствакцинальных осложнениях;

выбор медицинской организации или индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность;

медицинский осмотр и при необходимости медицинское обследование перед профилактическими прививками,

- получение медицинской помощи в медицинских организациях при возникновении поствакцинальных осложнений в рамках ПГГ;
- социальную поддержку при возникновении поствакцинальных осложнений
- отказ от профилактических прививок.

## Граждане при осуществлении иммунопрофилактики имеют право на:

- получение от медицинских работников полной и объективной информации о необходимости профилактических прививок, последствиях отказа от них, возможных поствакцинальных осложнениях;

выбор медицинской организации или индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность;

медицинский осмотр и при необходимости медицинское обследование перед профилактическими прививками,

- получение медицинской помощи в медицинских организациях при возникновении поствакцинальных осложнений в рамках ПГГ;
- социальную поддержку при возникновении поствакцинальных осложнений
- отказ от профилактических прививок.

- 2. **Отсутствие профилактических прививок влечет:**

  **запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых требует конкретных профилактических прививок;**

  **временный отказ в приеме граждан в образовательные организации и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;**

- **отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.**

  **Перечень работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует** обязательного проведения профилактических прививок

- 2. **Отсутствие профилактических прививок влечет:**

  **запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых требует конкретных профилактических прививок;**

  **временный отказ в приеме граждан в образовательные организации и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;**

- **отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.**

  **Перечень работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует** обязательного проведения профилактических прививок

- 2. **Отсутствие профилактических прививок влечет:**

  **запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых требует конкретных профилактических прививок;**

  **временный отказ в приеме граждан в образовательные организации и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;**

- **отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.**

  **Перечень работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует** обязательного проведения профилактических прививок

- 2. **Отсутствие профилактических прививок влечет:**

  **запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых требует конкретных профилактических прививок;**

  **временный отказ в приеме граждан в образовательные организации и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;**

- **отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.**

  **Перечень работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует** обязательного проведения профилактических прививок

- **1. Национальный календарь профилактических прививок включает в себя профилактические прививки против гепатита В, дифтерии, коклюша, кори, краснухи, полиомиелита, столбняка, туберкулеза, эпидемического паротита*, гемофильной инфекции, пневмококковой инфекции и гриппа.***

- 1. Национальный календарь профилактических прививок включает в себя профилактические прививки против гепатита В, дифтерии, коклюша, кори, краснухи, полиомиелита, столбняка, туберкулеза, эпидемического паротита*, гемофильной инфекции, пневмококковой инфекции и гриппа.*

- Один из родителей (иной законный представитель) или иной член семьи имеет право на получение пособия по временной нетрудоспособности в случае ухода за больным ребенком в возрасте до *18* лет при его болезни, связанной с поствакцинальным осложнением, за весь период лечения в амбулаторных условиях или совместного пребывания с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях

- Один из родителей (иной законный представитель) или иной член семьи имеет право на получение пособия по временной нетрудоспособности в случае ухода за больным ребенком в возрасте до *18* лет при его болезни, связанной с поствакцинальным осложнением, за весь период лечения в амбулаторных условиях или совместного пребывания с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях

- Один из родителей (иной законный представитель) или иной член семьи имеет право на получение пособия по временной нетрудоспособности в случае ухода за больным ребенком в возрасте до *18* лет при его болезни, связанной с поствакцинальным осложнением, за весь период лечения в амбулаторных условиях или совместного пребывания с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях

- **О донорстве крови и ее компонентов в Республике Башкортостан**
- Закон от 3 июля 2013 года N 708-з

## Статья 2. Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе

- 1) донация крови и (или) ее компонентов (далее - донация) - процесс взятия донорской крови и (или) ее компонентов;

- 5) донорство крови и (или) ее компонентов - добровольная сдача крови и (или) ее компонентов донорами

- 11) реципиент - физическое лицо, которому по медицинским показаниям требуется или произведена трансфузия (переливание) донорской крови и (или) ее компонентов

# Статья 12. Требования к донору, его права и обязанности

- **Донором вправе быть дееспособное лицо, являющееся гражданином Российской Федерации либо проживающим на территории Российской Федерации на законных основаниях не менее одного года иностранным гражданином или лицом без гражданства, *достигшее возраста восемнадцати лет,* изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты, прошедшее добровольно медицинское обследование и не имеющее медицинских противопоказаний для сдачи крови и (или) ее компонентов.**

- 11) реципиент - физическое лицо, которому по медицинским показаниям требуется или произведена трансфузия (переливание) донорской крови и (или) ее компонентов

# Статья 12. Требования к донору, его права и обязанности

- Донором вправе быть дееспособное лицо, являющееся гражданином Российской Федерации либо проживающим на территории Российской Федерации на законных основаниях не менее одного года иностранным гражданином или лицом без гражданства, *достигшее возраста восемнадцати лет,* изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты, прошедшее добровольно медицинское обследование и не имеющее медицинских противопоказаний для сдачи крови и (или) ее компонентов.

# Статья 12. Требования к донору, его права и обязанности

- Донором вправе быть дееспособное лицо, являющееся гражданином Российской Федерации либо проживающим на территории Российской Федерации на законных основаниях не менее одного года иностранным гражданином или лицом без гражданства, *достигшее возраста восемнадцати лет,* изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты, прошедшее добровольно медицинское обследование и не имеющее медицинских противопоказаний для сдачи крови и (или) ее компонентов.

## Донор имеет право на:

- 1) получение бесплатной медицинской помощи в соответствии с установленными стандартами ее оказания в случаях возникновения у него реакций и осложнений, связанных с выполнением донорской функции;

- 2) возмещение вреда, причиненного его жизни или здоровью в связи с выполнением донорской функции;

- 3) меры социальной поддержки, установленные настоящим Федеральным законом, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, муниципальными правовыми актами.

## Донор имеет право на:

- 1) получение бесплатной медицинской помощи в соответствии с установленными стандартами ее оказания в случаях возникновения у него реакций и осложнений, связанных с выполнением донорской функции;

- 2) возмещение вреда, причиненного его жизни или здоровью в связи с выполнением донорской функции;

- 3) меры социальной поддержки, установленные настоящим Федеральным законом, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, муниципальными правовыми актами.

## Донор имеет право на:

- 1) получение бесплатной медицинской помощи в соответствии с установленными стандартами ее оказания в случаях возникновения у него реакций и осложнений, связанных с выполнением донорской функции;

- 2) возмещение вреда, причиненного его жизни или здоровью в связи с выполнением донорской функции;

- 3) меры социальной поддержки, установленные настоящим Федеральным законом, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, муниципальными правовыми актами.

## Донор имеет право на:

- 1) получение бесплатной медицинской помощи в соответствии с установленными стандартами ее оказания в случаях возникновения у него реакций и осложнений, связанных с выполнением донорской функции;

- 2) возмещение вреда, причиненного его жизни или здоровью в связи с выполнением донорской функции;

- 3) меры социальной поддержки, установленные настоящим Федеральным законом, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, муниципальными правовыми актами.

## Донор имеет право на:

- 1) получение бесплатной медицинской помощи в соответствии с установленными стандартами ее оказания в случаях возникновения у него реакций и осложнений, связанных с выполнением донорской функции;

- 2) возмещение вреда, причиненного его жизни или здоровью в связи с выполнением донорской функции;

- 3) меры социальной поддержки, установленные настоящим Федеральным законом, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, муниципальными правовыми актами.

## Статья 13. Медицинское обследование донора

- 1. Медицинское обследование донора является для него бесплатным и осуществляется до донации.
- 2. Медицинское обследование донора не является обязательным в случае аутологичной трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов.

## Статья 13. Медицинское обследование донора

- 1. Медицинское обследование донора является для него бесплатным и осуществляется до донации.
- 2. Медицинское обследование донора не является обязательным в случае аутологичной трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов.

## Статья 13. Медицинское обследование донора

- 1. Медицинское обследование донора является для него бесплатным и осуществляется до донации.
- 2. Медицинское обследование донора не является обязательным в случае аутологичной трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов.

## Статья 22. Меры социальной поддержки, предоставляемые донору, безвозмездно сдавшему кровь и (или) ее компоненты

- 1. В день сдачи крови и (или) ее компонентов донор, безвозмездно сдавший кровь и (или) ее компоненты, обеспечивается бесплатным питанием за счет организации, осуществляющей деятельность по заготовке донорской крови и ее компонентов.

## Статья 22. Меры социальной поддержки, предоставляемые донору, безвозмездно сдавшему кровь и (или) ее компоненты

- 1. В день сдачи крови и (или) ее компонентов донор, безвозмездно сдавший кровь и (или) ее компоненты, обеспечивается бесплатным питанием за счет организации, осуществляющей деятельность по заготовке донорской крови и ее компонентов.

- Минздрав РФ определяет случаи возможности замены бесплатного питания донора денежной компенсацией и порядка установления ее размера, эквивалентного стоимости примерного пищевого рациона донора, сдавшего кровь или ее компоненты безвозмездно;.

- Так, Приказом установлено, что замена бесплатного питания донора крови и (или) ее компонентов денежной компенсацией возможна в случае донации крови и (или) ее компонентов с использованием мобильных комплексов заготовки крови; в случае донации крови и (или) ее компонентов в помещениях, предоставленных в соответствии с п. 3 ст. 26 Закона о донорстве, а также в случае подачи донором письменного заявления о замене бесплатного питания денежной компенсацией.
- В свою очередь, размер денежной компенсации в указанных случаях составляет 5% от действующей на дату сдачи крови и (или) ее компонентов величины прожиточного минимума трудоспособного населения, установленной в субъекте Российской Федерации, на территории которого совершена донация крови и (или) ее компонентов (9355 рублей.).

- Так, Приказом установлено, что замена бесплатного питания донора крови и (или) ее компонентов денежной компенсацией возможна в случае донации крови и (или) ее компонентов с использованием мобильных комплексов заготовки крови; в случае донации крови и (или) ее компонентов в помещениях, предоставленных в соответствии с п. 3 ст. 26 Закона о донорстве, а также в случае подачи донором письменного заявления о замене бесплатного питания денежной компенсацией.
- В свою очередь, размер денежной компенсации в указанных случаях составляет 5% от действующей на дату сдачи крови и (или) ее компонентов величины прожиточного минимума трудоспособного населения, установленной в субъекте Российской Федерации, на территории которого совершена донация крови и (или) ее компонентов (9355 рублей.).

- 3. Донору, безвозмездно сдавшему кровь и (или) ее компоненты ***в течение года в объеме, равном двум максимально допустимым*** дозам крови и (или) ее компонентов, предоставляется право на первоочередное приобретение по месту работы или **учебы льготных путевок на санаторно-курортное лечение.**

- Объем максимально допустимой дозы крови и (или) ее компонентов определяется врачом при медицинском обследовании донора.

- В день сдачи крови и ее компонентов, а также в день связанного с этим медицинского осмотра работник освобождается от работы.
- После каждого дня сдачи крови и ее компонентов работнику предоставляется дополнительный день отдыха.
- Указанный день отдыха по желанию работника может быть присоединен **к ежегодному оплачиваемому** отпуску или использован в другое время в течение года после дня сдачи крови и ее компонентов.

- В день сдачи крови и ее компонентов, а также в день связанного с этим медицинского осмотра работник освобождается от работы.
- После каждого дня сдачи крови и ее компонентов работнику предоставляется дополнительный день отдыха.
- Указанный день отдыха по желанию работника может быть присоединен **к ежегодному оплачиваемому** отпуску или использован в другое время в течение года после дня сдачи крови и ее компонентов.

- В день сдачи крови и ее компонентов, а также в день связанного с этим медицинского осмотра работник освобождается от работы.
- После каждого дня сдачи крови и ее компонентов работнику предоставляется дополнительный день отдыха.
- Указанный день отдыха по желанию работника может быть присоединен **к ежегодному оплачиваемому** отпуску или использован в другое время в течение года после дня сдачи крови и ее компонентов.