



ГУЗ «Тулский
областной
онкологический
диспансер»



КОНФЕРЕНЦИЯ

НОРМАТИВНО- ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Венглинская Юлия Вячеславовна
Ведущий юрист-консультант

*По материалам Пятого Всероссийского съезда (Национального
Конгресса) по медицинскому праву и образовательного
семинара НИМП, состоявшегося 20-22 ноября 2013 г. г. Москва*

5 декабря 2013 г.



**СИСТЕМА
НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ АКТОВ
В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

СИСТЕМА ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МЕЖДУНАРОДНЫЕ АКТЫ И КОНСТИТУЦИЯ РФ

ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ЗАКОНЫ

Всеобщая декларация прав человека
1948 г.

Международный пакт об
экономических, социальных и
культурных правах,
Устав Всемирной организации
здравоохранения
Конституция РФ

Система общего законодательства
Система специального законодательства

ПОДЗАКОННЫЕ НОРМАТИВНЫЕ АКТЫ

РЕГИОНАЛЬНОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО

Указы Президента РФ
Постановления и Распоряжения
Правительства РФ
Приказы Министерства
здравоохранения РФ

Нормативно-правовые акты субъектов

СИСТЕМА ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

СИСТЕМА ОБЩЕГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

КОДЕКСЫ

- ✓ **Гражданский кодекс РФ** (определяет общий порядок возмездного оказания медицинских услуг, устанавливает порядок и условия возмещения причиненного ущерба жизни или здоровью пациента и компенсации морального вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской помощи)
- ✓ **Уголовный кодекс РФ** (устанавливает ответственность за преступления, связанные с неоказанием или ненадлежащим оказанием медицинской помощи)
- ✓ **Трудовой кодекс РФ** (содержит нормы, регулирующие взаимоотношения медицинского работника и медицинской организации при осуществлении трудовой функции)
- ✓ **Кодекс РФ об административных правонарушениях** (устанавливает общие требования к организации системы управления здравоохранением, меры административной ответственности медицинских работников и медицинских организаций)

СИСТЕМА СПЕЦИАЛЬНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

- ✓ **Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»**
- ✓ **Федеральный закон от 20 июля 2012 г. N 125-ФЗ "О донорстве крови и ее компонентов"**
- ✓ **Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»**
- ✓ **Федеральный закон от 12 апреля 2010 г. N 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»**

СИСТЕМА ОБЩЕГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

ГРАЖДАНСКИЙ КОДЕКС РФ

- Гражданско-правовые нормы направлены на охрану и защиту жизни и здоровья гражданина
- Определяет общий порядок возмездного оказания медицинских услуг (ст. 779-783 гл. 39 ГК РФ определяет имущественный и возмездный характер медицинских услуг, позволяющий применить к ним гражданско-правовой метод регулирования)
- Устанавливает порядок и условия возмещения причиненного ущерба жизни или здоровью пациента и компенсации морального вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской помощи (ст. 1064-1101)

СИСТЕМА ОБЩЕГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

ТРУДОВОЙ КОДЕКС РФ (от 30 декабря 2001 года № 197-ФЗ)

- Содержит нормы, регулирующие взаимоотношения медицинского работника и организации при осуществлении трудовой функции
- Регулирует основания возникновения трудовых правоотношений
- Устанавливает порядок заключения, изменения и прекращения трудового договора
- Устанавливает основания привлечения к дисциплинарной ответственности при совершении дисциплинарных проступков
- Определяет некоторые особенности регулирования труда медицинских работников

СИСТЕМА ОБЩЕГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

КОДЕКС РФ ОБ АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЯХ

от 30 декабря 2001 года № 195-ФЗ

Определяет меры административной ответственности за:

Статья 5.39. Отказ в предоставлении информации (неправомерный отказ в предоставлении гражданину и (или) организации информации, предоставление которой предусмотрено федеральными законами, несвоевременное ее предоставление либо предоставление заведомо недостоверной информации)

Статья 6.2. Незаконное занятие частной медицинской практикой, частной фармацевтической деятельностью либо народной медициной (целительством)

Статья 6.3. Нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Статья 6.16. Нарушение правил оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров

Статья 13.14. Разглашение информации с ограниченным доступом.

Статья 14.1. Осуществление предпринимательской деятельности без государственной регистрации или без специального разрешения (лицензии), осуществление предпринимательской деятельности с нарушением условий, предусмотренных специальным разрешением (лицензией).

Статья 14.7. Обман потребителей (введение в заблуждение относительно потребительских свойств, качества товара (работы, услуги) или иной обман потребителей)

Статья 14.4. Продажа товаров, выполнение работ либо оказание населению услуг ненадлежащего качества или с нарушением установленных законодательством Российской Федерации требований

СИСТЕМА ОБЩЕГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

УГОЛОВНЫЙ КОДЕКС РФ (от 13 июня 1996 года № 63-ФЗ)

Устанавливает ответственность за правонарушения, связанные с неоказанием или ненадлежащим оказанием медицинской помощи:

- Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч.2 ст. 109)
- Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности, совершенное вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч.2 ст.118)
- Заражение ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч. 4 ст. 122)
- Неоказание помощи больному (ст. 124)
- Незаконное занятие частной медицинской практикой или частной фармацевтической деятельностью (ст.235)
- Служебный подлог (ст. 292)
- Халатность (ст. 293) и т.д.

СИСТЕМА ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

СИСТЕМА ОБЩЕГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

- ✓ Закон РФ от 7 февраля 1992 г. N 2300-I "О защите прав потребителей"
- ✓ Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации"
- ✓ Федеральный закон от 24 июля 1998 г. N 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации"
- ✓ Федеральный закон от 2 января 2000 г. N 29-ФЗ "О качестве и безопасности пищевых продуктов"
- ✓ Федеральный закон от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах"
- ✓ Федеральный закон от 9 января 1996 г. N 3-ФЗ "О радиационной безопасности населения" и т.д.

СИСТЕМА СПЕЦИАЛЬНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

- ✓ Федеральный закон от 18.06.2001 г. N 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации»
- ✓ Федеральный закон от 17.09.1998 г. N 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»
- ✓ Федеральный закон от 30.03.1995 г. N 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ - инфекции)»
- ✓ Закон РФ от 22.12.1992 г. N 4180-1 «О трансплантации органов и (или) тканей человека»
- ✓ Закон РФ от 02.07.1992 г. N 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»

ПОДЗАКОННЫЕ НОРМАТИВНЫЕ АКТЫ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

УКАЗЫ ПРЕЗИДЕНТА РФ

- Указ Президента РФ от 7 мая 2012 г. N 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»
- Указ Президента РФ от 18 октября 2007 г. N 1374 «О дополнительных мерах по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров»
- Указ Президента РФ от 30 апреля 2008 г. N 656 «Об организации охраны психиатрических больниц (стационаров) специализированного типа с интенсивным наблюдением Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию»
- Указ Президента РФ от 8 мая 1996 г. N 676 «О мерах государственной поддержки лиц, больных сахарным диабетом»

ПОСТАНОВЛЕНИЯ И РАСПОРЯЖЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА

- Постановление Правительства РФ от 6 марта 2013 г. N 186 "Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации"
- Постановление Правительства РФ от 12 ноября 2012 г. N 1152 "Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности"
- Постановление Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг"
- Постановление Правительства РФ от 22 октября 2012 г. № 1074 "О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов"
- Постановление Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. N 291 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")"

ПОДЗАКОННЫЕ НОРМАТИВНЫЕ АКТЫ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ВЕДОМСТВЕННЫЕ АКТЫ: ПРИКАЗЫ, ИНСТРУКЦИИ, МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

- **Приказ Минздрава России от 20.12.2012 №1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства»**
- **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 апреля 2012 г. N 390н "Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи"**
- **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 апреля 2012 г. N 406н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи«**
- **Приказ Минздрава России от 31.10.2013 г. № 810а «Об организации работы по формированию независимой системы оценки качества работы государственных (муниципальных) учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения»**

ПОДЗАКОННЫЕ НОРМАТИВНЫЕ АКТЫ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ВЕДОМСТВЕННЫЕ АКТЫ: ПРИКАЗЫ, ИНСТРУКЦИИ, МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

- **Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. N 1342н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи"**
- **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 апреля 2012 г. N 407н "Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача"**
- **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 мая 2012 г. N 565н "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"**

ПОДЗАКОННЫЕ НОРМАТИВНЫЕ АКТЫ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ВЕДОМСТВЕННЫЕ АКТЫ: ПРИКАЗЫ, ИНСТРУКЦИИ, МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

- **Приказ Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»**
- **Приказ Минздрава России от 22.10.2012 N 428н "Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации лекарственных препаратов для медицинского применения"**
- **Приказ Минздрава России от 21.12.2012 N 1340н "Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности"**
- **Приказ Минздрава России от 21.12.2012 N 1350н "Об утверждении Положения о Комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности«**

Подзаконные акты по профилю «ОНКОЛОГИЯ»

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ

ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 15 ноября 2012 г. N 915н « ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ "ОНКОЛОГИЯ"»

ПЕРСПЕКТИВА СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН

ПРОЕКТЫ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ЗАКОНОВ

Проект Федерального закона «Об обязательном страховании гражданской ответственности медицинских организаций перед пациентами»



ПРАВА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И МЕРЫ ИХ СТИМУЛИРОВАНИЯ

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст.72)

Право на создание руководителем медицинской организации соответствующих условий для выполнения работником своих трудовых обязанностей, включая обеспечение необходимым оборудованием, в порядке, определенном законодательством Российской Федерации

Право на профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации за счет средств работодателя в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации

Раздел IX ТК РФ. Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации работников

Профессиональную переподготовку за счет средств работодателя или иных средств, предусмотренных на эти цели законодательством Российской Федерации, при невозможности выполнять трудовые обязанности по состоянию здоровья и при увольнении работников в связи с сокращением численности или штата, в связи с ликвидацией организации

Прохождение аттестации для получения квалификационной категории в порядке и в сроки, определяемые уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, а также на дифференциацию оплаты труда по результатам аттестации

*Приказ Минздрава России от 23 апреля 2013 г. №240н
«О порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работникам аттестации для получения квалификационной категории»*

22 ноября 2013 г.



ПРАВА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И МЕРЫ ИХ СТИМУЛИРОВАНИЯ

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст.72)

Право на стимулирование труда в соответствии с уровнем квалификации, со спецификой и сложностью работы, с объемом и качеством труда, а также конкретными результатами деятельности

Право на создание профессиональных некоммерческих организаций

Право на страхование риска своей профессиональной ответственности

Правительство Российской Федерации, органы государственной власти субъектов Российской Федерации и органы местного самоуправления вправе устанавливать дополнительные гарантии и меры социальной поддержки медицинским работникам и фармацевтическим работникам за счет соответственно бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов.

Н: Постановление Правительства РФ от 17 октября 2011 г. N 839
"О мерах социальной поддержки в 2012 - 2014 годах медицинских и фармацевтических работников, проживающих и работающих в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа), занятых на должностях в федеральных государственных учреждениях«

22 ноября 2013 г.



ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст.73)

1. ОКАЗЫВАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СООТВЕТСТВИИ СО СВОЕЙ КВАЛИФИКАЦИЕЙ, ДОЛЖНОСТНЫМИ ИНСТРУКЦИЯМИ, СЛУЖЕБНЫМИ И ДОЛЖНОСТНЫМИ ОБЯЗАННОСТЯМИ.

Должностная инструкция - важнейший организационно-правовой документ, занимающий одно из центральных мест в локальном регулировании трудовых отношений:

- ✓ определяет функции, обязанности, права и ответственность работников медицинских организаций
- ✓ позволяет обосновать необходимость наложения взысканий при невыполнении или некачественном исполнении работником возложенных на него трудовых обязанностей
- ✓ основа для разработки должностных инструкций - квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения
(Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих»)



ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст.73)

2. СОБЛЮДАТЬ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ (ст.13 ФЗ № 323)

Соблюдение врачебной тайны отнесено к основным принципам охраны здоровья

Соблюдение врачебной тайны является одной из обязанностей не только медицинских работников, но и медицинских организаций

Врачебная тайна - сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, **иные сведения**, полученные при его медицинском обследовании и лечении

Обязаны соблюдать врачебную тайну- лица, которым сведения, составляющие врачебную тайну стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей.



ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст.73)

ОСОБЕННОСТИ РАЗГЛАШЕНИЯ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ

Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека

С письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение врачебной тайны:

- в целях медицинского обследования и лечения пациента;
- проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях;
- использования в учебном процессе и в иных целях.



ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст.73)

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ:

- ✓ в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;
- ✓ 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;
- ✓ в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;
- ✓ в целях расследования несчастных случаев на производстве и с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность, а также профессионального заболевания;



ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст.73)

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ:

- ✓ при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;
- ✓ в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;
- ✓ в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Федеральным законом
- ✓ по запросу органов опеки и попечительства в целях подтверждения наличия или отсутствия заболеваний, представляющих опасность для окружающих, у лиц, с которыми гражданин, выразивший желание стать усыновителем, опекуном, попечителем или приемным родителем, совместно проживает в жилом помещении.



**ПОРЯДОК 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**

Медицинские организации передают сведения в территориальные органы Министерства внутренних дел Российской Федерации по месту нахождения медицинской организации о поступлении (обращении) пациентов в случаях наличия у них следующих признаков причинения вреда здоровью в результате совершения 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;



**ПОРЯДОК 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**

- 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.



ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Оформление первичной документации

Соблюдение требований по оформлению амбулаторных карт и историй болезни пациентов
Правильно оформленная медицинская документация является основной правовой культурой врача и экономической защиты медицинского учреждения!

Ст. 55, 71 ГПК РФ

- Ст.55 Доказательствами по делу являются полученные в предусмотренном законом порядке сведения о фактах, на основе которых суд устанавливает наличие или отсутствие обстоятельств, обосновывающих требования и возражения сторон, а также иных обстоятельств, имеющих значение для правильного рассмотрения и разрешения дела.
- Ст.71 Письменными доказательствами являются содержащие сведения об обстоятельствах, имеющих значение для рассмотрения и разрешения дела.

Ст. 74 , 81 УПК РФ

Ст.74 . Доказательствами по уголовному делу являются любые сведения, на основе которых суд, прокурор, следователь, дознаватель в порядке, определенном настоящим Кодексом, устанавливает наличие или отсутствие обстоятельств, подлежащих доказыванию при производстве по уголовному делу, а также иных обстоятельств, имеющих значение для уголовного дела

Ст. 81. Вещественные доказательства

Вещественными доказательствами признаются любые предметы, которые служили орудиями преступления или сохранили на себе следы преступления;



ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст.73)

3. СОВЕРШЕНСТВОВАТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗНАНИЯ И НАВЫКИ ПУТЕМ ОБУЧЕНИЯ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ И НАУЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ В ПОРЯДКЕ И В СРОКИ, УСТАНОВЛЕННЫЕ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ОРГАНОМ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ

Совершенствование работниками профессиональных знаний и навыков осуществляется в виде:

- повышения квалификации,
- профессиональной переподготовки,
- стажировки

Порядок и условия определены:

Приказом Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".



ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст.73)

4. НАЗНАЧАТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ И ВЫПИСЫВАТЬ ИХ НА РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКАХ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ОТПУСКАЕМЫХ БЕЗ РЕЦЕПТА НА ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ) В ПОРЯДКЕ, УСТАНОВЛЕННОМ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ОРГАНОМ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ:

- ✓ Распоряжение Правительства РФ от 30 июля 2012 г. N 1378-р "Об установлении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2013 год"
- ✓ Приказ Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»
- ✓ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 августа 2012 г. N 54н "Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления "
- ✓ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 18 сентября 2006 г. N 665 "Об утверждении перечня лекарственных препаратов, в том числе перечня лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг"



ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст.73)

5. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ СООБЩАТЬ УПОЛНОМОЧЕННОМУ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИНФОРМАЦИЮ, ПРЕДУСМОТРЕННУЮ ЧАСТЬЮ 3 СТАТЬИ 64 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 12 АПРЕЛЯ 2010 ГОДА № 61-ФЗ «ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ»:

Субъекты обращения лекарственных средств обязаны сообщать в установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти порядке:

- обо всех случаях побочных действий, не указанных в инструкции по применению лекарственного препарата,
- о серьезных нежелательных реакциях,
- непредвиденных нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов,
- об особенностях взаимодействия лекарственных препаратов с другими лекарственными препаратами, которые были выявлены при проведении клинических исследований и применении лекарственных препаратов



ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст.73)

5. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ СООБЩАТЬ УПОЛНОМОЧЕННОМУ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИНФОРМАЦИЮ, ПРЕДУСМОТРЕННУЮ ЧАСТЬЮ 3 СТАТЬИ 64 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 12 АПРЕЛЯ 2010 ГОДА № 61-ФЗ «ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ»:

Субъекты обращения лекарственных средств обязаны сообщать указанную информацию в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения и социального развития в срок **не позднее 15 календарных дней** со дня, когда стала известна соответствующая информация.

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 августа 2010 г. N 757н "Об утверждении порядка осуществления мониторинга безопасности лекарственных препаратов для медицинского применения, регистрации побочных действий, серьезных нежелательных реакций, непредвиденных нежелательных реакций при применении лекарственных препаратов для медицинского применения"



ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст.73)

5. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ СООБЩАТЬ УПОЛНОМОЧЕННОМУ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИНФОРМАЦИЮ, ПРЕДУСМОТРЕННУЮ ЧАСТЬЮ 3 СТАТЬИ 96 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН РФ:

Субъекты обращения медицинских изделий, обязаны сообщать:

- обо всех случаях выявления побочных действий, не указанных в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия,
- о нежелательных реакциях при его применении,
- об особенностях взаимодействия медицинских изделий между собой,
- о фактах и об обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий.

Порядок сообщения информации:

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2012 г. N 12н

"Об утверждении Порядка сообщения субъектами обращения медицинских изделий обо всех случаях выявления побочных действий, не указанных в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия, о нежелательных реакциях при его применении, об особенностях взаимодействия медицинских изделий между собой, о фактах и об обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий"



**300 дел
рассмот-
рено**

**223 дела
удовлетво-
рено**

**20 млн.
рублей
возмещен
о**

**Сумма возмещения на 1
случай:
74,0 тыс. руб.**



Внедрение системы управления качеством медицинской помощи

Проекты до 2016 г.

Критерии качества медицинской помощи - это не критерии исхода медицинской помощи (низкая информативность)

- **процессуальные критерии** (получение или неполучение конкретных действий мед. работника, которые влияют на исход заболевания, если эти действия не выполнены - это дефект)
- **временные критерии** (соответствие терапевтическим окнам - своевременность оказания помощи)
- **возможность профилактировать нежелательные последствия медицинского вмешательства** (осложнения, внутрибольничные инфекции и др.)



Внедрение системы управления качеством медицинской помощи

Ближайшие перспективы развития

- Внедрение системы управления качеством медицинской помощи первым шагом которой будет внедрения единой электронной медицинской карты (при тотальной информатизации - в электронную карту будут скрыто погружены разработанные критерии качества) перспективы - апрель 2014 г.
- По каждому пролеченному случаю будет просчитан интегративный показатель качества, на этом основании каждый месяц по отделению будет просчитываться усредненный интегративный показатель качества.
- Важно иметь критерии качества , на основе такого подхода удастся замкнуть "петлю качества" - усредненный интегративный показатель передается в ТФОМС, в зависимости от этого формируется фонд оплаты труда (стимулирующие выплаты) .
- Рейтинг ГУЗ по данному показателю- основа формирования фонда заработной платы.



Приказ Минздрава России № 810-а от 31 октября 2013 года «Об организации работы по формированию независимой системы оценки качества работы государственных (муниципальных) учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения»

- Приказом Минздрава России утверждены методические рекомендации по проведению независимой оценки качества работы государственных (муниципальных) учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения
- Методические рекомендации обеспечат единый подход к формированию независимой системы оценки качества работы медицинских организаций.
- Независимая оценка качества работы медицинских организаций будет проводиться в соответствии с едиными показателями, установленными в методических рекомендациях.
- Не реже раза в год составляются рейтинги, которые формируются в соответствии с принципами открытости, публичности, добровольности участия общественных объединений, независимости мнений граждан и экспертов.



Стандарты оказания медицинской помощи

- Модернизация учреждений здравоохранения позволила внедрить 98 стандартов медицинской помощи при заболеваниях, являющихся основными причинами высокой смертности и заболеваемости по профилям: кардиология, пульмонология, онкология, гастроэнтерология, гематология, педиатрия и другие.
- Стандарты внедрены в 3537 больничных учреждениях (80 % от участвующих в системе ОМС) – в среднем более 20 стандартов в каждом субъекте Российской Федерации.
- Лечение по стандартам получили более 12,3 млн. пациентов.
- С 2012 года ведется работа по разработке единых национальных клинических протоколов (в настоящий момент – 400, в течении 2 лет около 1500)
- Протоколы будут видоизменяться с учетом новых технологий и пересчитываться в стандартах.



ПРОЕКТ ПРИКАЗА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ОСНОВАНИЙ, ПОРЯДКА И СРОКОВ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ (ИХ КОПИЙ) И ВЫПИСОК ИЗ НИХ»

Предоставление пациенту (его законному представителю, доверенному лицу) копий медицинских документов и выписок из них по его желанию осуществляется **не чаще одного раза в месяц**, за исключением случаев, когда необходимость получения копий медицинских документов и выписок из них предусмотрена законодательством Российской Федерации в целях реализации прав или обязанностей пациента.

Бесплатное предоставление пациенту (его законному представителю, доверенному лицу) копий медицинских документов и выписок из них, осуществляется за определенный период времени, однократно и в количестве одного экземпляра.



ГУЗ «Тульский областной онкологический диспансер»

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Ю.В.Венглинская