

ГБПОУ ДЗМ «МК №5»

ОРГАНИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ в РФ

(ФЗ-№323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»)

преподаватель Федорова НБ

2019

Основные понятия закона (ст.2)

- **здоровье, охрана здоровья граждан**
- **медицинская помощь, медицинская деятельность, медицинское вмешательство**
- **профилактика, диагностика, лечение**
- **пациент, медицинский работник, медицинская организация**
- **качество медицинской помощи**

Законодательство в сфере охраны здоровья

- Нормы об охране здоровья, содержащиеся в других ФЗ, иных нормативно-правовых актах РФ **не должны противоречить нормам** настоящего Федерального закона.
- В случае нарушения соответствия **применяются нормы** настоящего Федерального закона.

1. Основные принципы охраны здоровья

1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение государственных гарантий;

2) приоритет:

интересов пациента при оказании медпомощи; охраны **здоровья детей; профилактики** в сфере охраны здоровья;

3) доступность и качество медицинской помощи;

4) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;

5) соблюдение врачебной тайны

6) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;

7) ответственность органов гос.власти и местного самоуправления, должностных лиц за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;

2. Основные принципы охраны здоровья

Государство **обеспечивает** гражданам охрану здоровья и **защиту** от **любых** форм дискриминации

Приоритет интересов пациента реализуется путем соблюдения **этических норм**, а также **уважительного и гуманного отношения** медработников, оказания медпомощи с учетом его физического состояния и с соблюдением культурных и религиозных традиций; обеспечения **ухода, рационального использования времени пациента**

3. Основные принципы охраны здоровья

- **Государство признает приоритет охраны здоровья детей, независимо от их семейного и социального благополучия**
- **Государство обеспечивает социальную защищенность граждан в случае утраты здоровья, доступность и качество медицинской помощи**
- **Не допускаются отказ в оказании медпомощи в соответствии с программой госгарантий бесплатного оказания гражданам медпомощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией**

Врачебная тайна (ст.13)

– это сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении

Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну (в том числе после смерти человека) лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных и иных обязанностей без письменного согласия (ч.3) гражданина (его законного представителя)

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия (ст.13, ч.4) допускается

- 1) если гражданин не способен выразить свою волю*
- 2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений*
- 3) по запросу правоохранительных органов либо для информирования ОВД о поступлении пациента, вред здоровью которого причинен преступлением*
- 4) при оказании медпомощи несовершеннолетнему (до 15 лет\ недееспособному) для информирования его законного представителя*
- 5) в целях проведения военно-врачебной экспертизы; расследования несчастного случая на производстве и профзаболевания*
- 6) при обмене информацией медицинскими организациями*
- 7) для осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования и осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности*

ОРГАНИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ (гл.5)

осуществляется путем

- *государственного регулирования в сфере охраны здоровья*
- *разработки и осуществления мероприятий по профилактике заболеваний и формированию ЗОЖ населения*
- *организации оказания первой помощи, всех видов медицинской помощи*
- *обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;*
- *обеспечения граждан РФ лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания*
- *управления деятельностью в сфере охраны здоровья*

Организация охраны здоровья (гл.5)

**основана на функционировании
систем здравоохранения:**

- государственной**
- муниципальной**
- частной**

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ до оказания
медпомощи оказывается при **состояниях и**
заболеваниях, угрожающих жизни и
здоровью граждан
лицами, обязанными ее оказывать в соответствии
с федеральным *законом* или со *специальным*
***правилом* и *имеющими* соответствующую**
подготовку:

- сотрудниками ОВД РФ
- сотрудниками, военнослужащими и работниками
ГПС
- спасателями аварийно-спасательных служб и
формирований

Виды медицинской помощи (ст.32)

1) первичная медико-санитарная помощь (ст.33)

**2) специализированная, в т.ч.
высокотехнологичная, медицинская
помощь (ст.34)**

**3) скорая, в т.ч. скорая специализированная,
медицинская помощь (ст.35)**

**4) паллиативная медицинская помощь
(ст.35)**

Условия оказания медицинской помощи (ст.32)

1) вне медицинской организации

(*по месту вызова* бригады...)

2) амбулаторно (*без круглосуточного*

медицинского наблюдения и лечения)

3) в дневном стационаре (медицинское

наблюдение и лечение в *дневное* время)

4) стационарно (*круглосуточное* медицинское

наблюдение и лечение)

Формы оказания медпомощи (ст.32)

- 1) экстренная - медицинская помощь, при внезапных острых заболеваниях, состояниях представляющих *угрозу жизни* пациента
- 2) неотложная - медицинская помощь, при внезапных острых заболеваниях, состояниях *без* явных признаков *угрозы жизни* пациента;
- 3) плановая - медицинская помощь *не* сопровождается *угрозой жизни* пациента, не требует экстренной и неотложной медпомощи, *не влечет* за собой *ухудшение состояния* пациента

Статья 33. Первичная медико-санитарная помощь

- является основой системы оказания медицинской помощи
- осуществляется по территориально-участковому принципу
- оказывается медработниками со средним медицинским образованием, врачами (участковыми, семейными)
- в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара

Статья 34. Специализированная, (высокотехнологичная) медпомощь

- **оказывается врачами-специалистами**
- **включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию**
- **оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.**

Статья 35. Скорая (в т.ч. скорая специализированная) медпомощь

- оказывается гражданам мед.организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства **бесплатно**
- оказывается **в экстренной или неотложной форме вне** мед.рганизации, а также в амбулаторных и стационарных условиях
- на территории РФ функционирует **система единого номера** вызова СМП

Паллиативная медицинская помощь (ст. 36)

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

— может оказываться в амбулаторных и стационарных условиях медработниками, прошедшими **обучение по оказанию такой помощи**

Медпомощь организуется и оказывается в соответствии с
Порядками оказания медпомощи и на основе стандартов
МП(ст.37)

Стандарты медицинской помощи:

- *обязательны* для исполнения на *территории РФ* всеми мед.организациями
- порядок оказания медпомощи разрабатывается по *отдельным ее видам, профилям, (группам) заболеваниям или состояниям*
- стандарт медпомощи разрабатывается в соответствии с *номенклатурой медуслуг*

МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ (ст.49)

- *все виды отходов, в т.ч. анатомические, патолого-анатомические, биохимические, микробиологические и физиологические, образующиеся в процессе осуществления медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий*

КЛАССЫ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ (СТ.49)

класс «А» - эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым бытовым отходам

класс «Б» - эпидемиологически опасные отходы

класс «В» - чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы

класс «Г» - токсикологические опасные отходы, приближенные по составу к промышленным

класс «Д» - радиоактивные отходы

НАРОДНАЯ МЕДИЦИНА (ст.50) – это

- *методы оздоровления, утвердившиеся в народном опыте, в основе которых лежат использование знаний, умений и практических навыков по оценке и восстановлению здоровья.*

Право на занятие народной медициной (ст.50)
*на территории субъекта РФ имеет гражданин
получивший разрешение органа исполнительной
власти данного субъекта РФ на основании
заявления гражданина и(или) представления
медицинской профессиональной некоммерческой
организации и медицинской организации.*

Лишение гражданина разрешения на занятие
народной медициной производится органом,
выдавшим такое разрешение, и может быть
обжаловано в суд.

ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА, ВОПРОСЫ СЕМЬИ И РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ (гл.6)

- *Права семьи (ст.51), беременных женщин и матерей (ст.52), несовершеннолетних(ст.54),*
- *Вопросы, связанные с рождением ребенка (ст.53), методами лечения бесплодия (ст.55), искусственным прерыванием беременности (ст.56) и медицинской стерилизацией (ст.57)*

Вспомогательные репродуктивные технологии (ст.55) – это

- *методы лечения бесплодия*, при применении которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов осуществляются **вне материнского организма** (в том числе с использованием донорских и\или криоконсервированных половых клеток, тканей репродуктивных органов и эмбрионов, а также суррогатного материнства).

1. Право на применение вспомогательных репродуктивных технологий имеют

- *мужчина и женщина* (в браке и вне его),
- *одинокая женщина* при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство

2. Граждане имеют право

- на *криоконсервацию и хранение своих* ПОЛОВЫХ клеток, эмбрионов, тканей репродуктивных органов
- на *получение информации* о результатах медицинского, медико-генетического обследования донора, о его расе и

- **Суррогатное материнство** — это *вынашивание и рождение ребенка* (в т.ч. и преждевременные роды) по *договору*, между *женщиной*, вынашивающей плод после переноса донорского эмбриона и *потенциальными родителями*, чьи половые клетки использовались для оплодотворения, *либо одинокой женщиной*, для которых вынашивание и рождение ребенка невозможно по медицинским показаниям
- Суррогатная мать *не может быть одновременно* донором яйцеклетки.

Искусственное прерывание беременности (ст.56)

Проводится при наличии информированного добровольного согласия при сроке

- **по желанию женщины** до 12-ти недель
- **по социальным показаниям** до 22 недель,
- **при наличии медицинских показаний** - независимо от срока беременности

Незаконное проведение искусственного прерывания беременности влечет за собой **уголовную ответственность**, установленную законодательством Российской Федерации

Медицинская стерилизация (ст.57)

Это специальное медицинское вмешательство *в целях лишения человека способности к воспроизводству потомства* или как *метод контрацепции*.

Может быть проведена только по *письменному заявлению гражданина*

- в возрасте *старше 35 лет* или **(ЛИБО)** имеющего не менее 2-х детей
- при *наличии медпоказаний* — независимо от возраста и наличия детей

Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование (гл.7)

**состоит из 8 статей и содержит
определения и характеристику
каждого вида**

**медицинской экспертизы и
медицинского освидетельствования**

МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА (ст.57)

проводимое в установленном порядке
исследование, направленное на
установление состояния здоровья
гражданина, в целях определения его
способности осуществлять трудовую или
иную деятельность, а также установления
причинно-следственной связи между
воздействием каких-либо
событий\факторов и состоянием здоровья
гражданина

Виды медицинской экспертизы

(ст.59-64)

- 1) экспертиза временной нетрудоспособности**
- 2) медико-социальная экспертиза**
- 3) военно-врачебная экспертиза**
- 4) судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы**
- 5) экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией**
- 6) экспертиза качества медицинской помощи**

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ (ст.65)

- Совокупность методов медицинского осмотра и медицинских исследований, направленных на подтверждение такого состояния здоровья человека, которое влечет за собой наступление юридически значимых последствий
- Проводится в медицинских организациях в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти

Виды медицинского освидетельствования (ст.65)

- 1) освидетельствование на состояние опьянения
- 2) психиатрическое освидетельствование
- 3) освидетельствование на наличие противопоказаний к управлению транспортным средством;
- 4) освидетельствование на наличие противопоказаний к владению оружием;
- 5) иные виды мед.освидетельствования, установленные законодательством РФ

- **Моментом смерти человека (ст.66)**
является момент смерти его мозга или его
биологической смерти
- Смерть мозга наступает при полном и
необратимом прекращении всех его
функций
- Диагноз смерти мозга устанавливается
консилиумом врачей в мед.организации, в
которой находится пациент
- **Констатация** биологической смерти
человека осуществляется **врачом или**
фельдшером

• **Реанимационные мероприятия**

прекращаются в случае признания их абсолютно бесперспективными (по истечении *10 мин. при отсутствие сердцебиения у новорожденного, в течение 30 мин, при констатации смерти на основании смерти головного мозга*)

не проводятся

1) при состоянии *клинической смерти на фоне* прогрессирования достоверно установленных **неизлечимых заболеваний/последствий острой травмы, несовместимых с жизнью;**

2) при наличии *признаков биологической смерти* человека

Патолого-анатомические вскрытия (ст.67)

1) проводятся врачами *в целях* получения *данных* о *причине смерти человека* и *диагнозе заболевания*

2) **не производится по религиозным мотивам**
при наличии письменного заявления

Исключения:

- подозрения на насильственную смерть; на передозировку лекарственных препаратов
- смерти от ряда заболеваний
- необходимости судебно-медицинского исследования и др.

Право на осуществление медицинской деятельности в РФ (ст.69) с 01.01.2016г. имеют *лица*:

- 1)получившие *медицинское* или иное *образование в РФ* в соответствии с ФГОС и
- 2)имеющие *сертификат специалиста* (действует до истечения указанного в нем срока)

Лица, *незаконно* занимающиеся медицинской деятельностью, несут *уголовную ответственность* в соответствии с законодательством РФ

Обязанности медицинских работников (ст.73)

*Медицинские работники и
фармацевтические работники
осуществляют свою деятельность в
соответствии с законодательством
Российской Федерации, руководствуясь
принципами медицинской этики и
деонтологии*

Медицинские работники обязаны:

- оказывать медицинскую помощь в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями и обязанностями
- соблюдать врачебную тайну
- совершенствовать профессиональные знания и навыки
- назначать лекарственные препараты и выписывать их на рецептурных бланках

Общие обязанности медицинского работника (ст. 2, 21 ТК РФ),

- добросовестно исполнять трудовые обязанности, в соответствии с трудовым договором
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка и трудовую дисциплину
- выполнять установленные нормы труда
- соблюдать требования по охране труда и обеспечению его безопасности
- бережно относиться к имуществу работодателя и других работников;
- незамедлительно сообщать работодателю либо непосредственному руководителю о возникновении ситуации, представляющей угрозу жизни и здоровью людей, сохранности имущества
- соблюдение работниками квалификационных требований,

Медицинские работники ИМЕЮТ право на основные гарантии, предусмотренные ТК РФ и иными правовыми актами, в т.ч. на:

- профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации
- прохождение аттестации для получения КК
- стимулирование труда в соответствии с уровнем квалификации, конкретными результатами деятельности;
- создание проф.некоммерческих организаций;
- страхование риска своей профессиональной ответственности

Обязанность медицинских работников соблюдать права пациента на:

- получение консультаций у других врачей-специалистов
- **облегчение боли**, связанной с заболеванием
- предоставление информации **состоянии здоровья, его** правах и обязанностях и **выбор лиц**, которым будет передана **эта информация**
- сохранение **в тайне информации** о состоянии здоровья
- документальное оформление **отказа** от медицинского **вмешательства**
- возмещение вреда, причиненного здоровью
- допуск адвоката, законного представителя, священнослужителя

**Программа госгарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
(ст. 80) утверждается *сроком на 3 года*
предоставляется помощь**

- 1) *первичная медико-санитарную* (в т.ч. доврачебную, врачебную, специализированную)
- 2) *специализированная* (в т.ч. высокотехнологичную)
- 3) *скорая медицинская* (в т.ч. скорую специализированную)
- 4) *паллиативная медицинская* помощь в медицинских организациях

Контроль в сфере охраны здоровья (ст. 85)

включает в себя контроль :

- 1) *качества и безопасности медицинской деятельности;*
- 2) *в сфере обращения лекарственных средств*
- 3) *госконтроль при обращении медицинских изделий;*
- 4) *государственный санитарно-эпидемиологический надзор, в соответствии с законодательством РФ о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения.*

Ответственность в сфере охраны здоровья (гл.13 ст.98)

Мед. организации, мед. работники несут ответственность в соответствии с законодательством РФ за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании гражданам медицинской помощи.

Вред, причиненный жизни и (или) здоровью граждан при оказании им мед. помощи, возмещается медицинскими организациями в объеме и порядке, установленных законодательством РФ