



**ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ  
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ  
И МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ:**

***НОВЫЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ***

**ПАВЛОВА ЮЛИЯ ВЛАДИМИРОВНА**  
*к.ю.н, доцент кафедры медицинского права  
Первого МГМУ им. И.М. Сеченова*



**ПРАВА  
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ  
И МЕРЫ ИХ СТИМУЛИРОВАНИЯ**

**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**

**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**

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

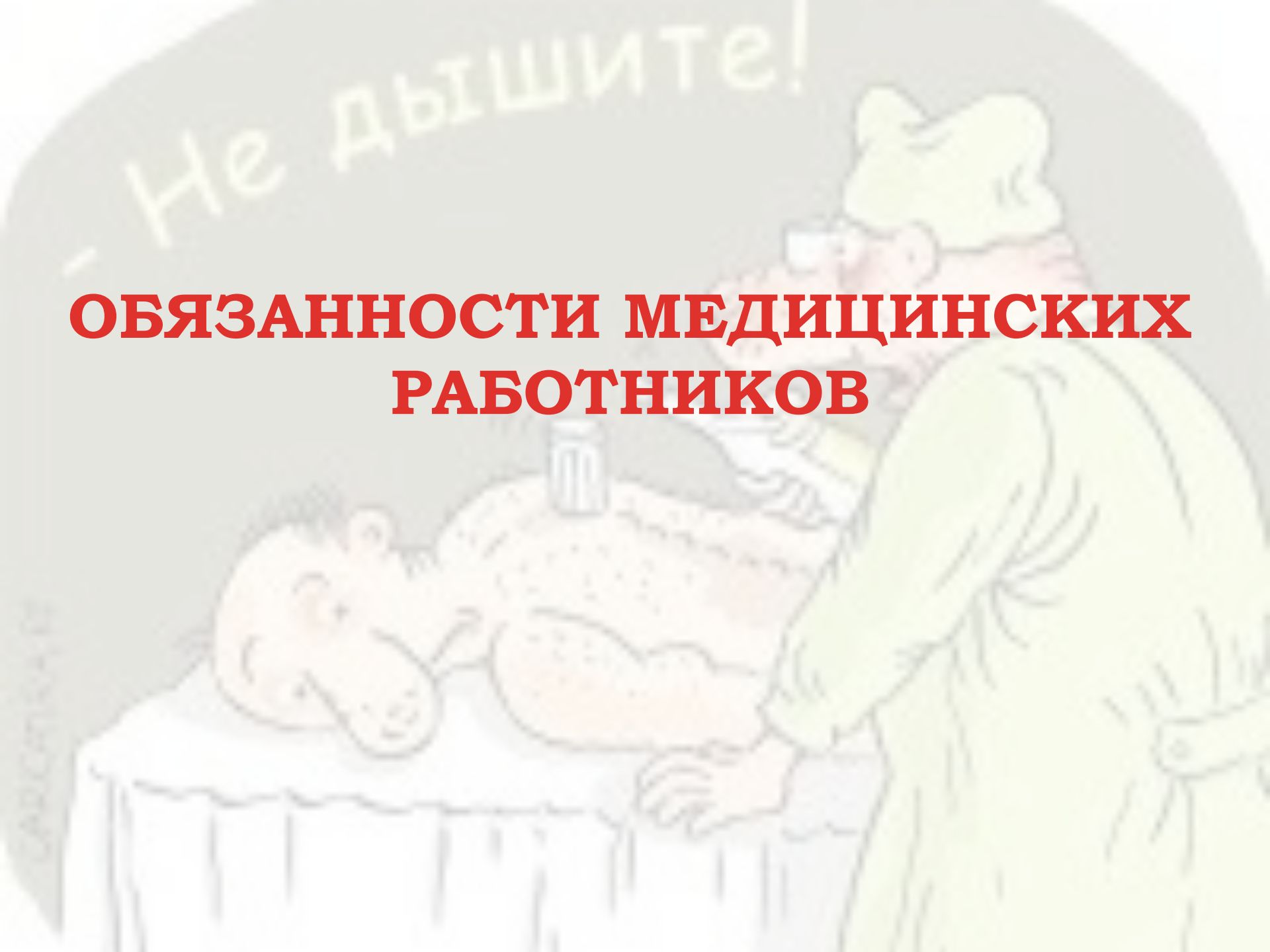
**Право на создание профессиональных некоммерческих организаций**

**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.*

Не дышите!

# ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ



**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН**  
**«ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**  
**(ст. 73)**

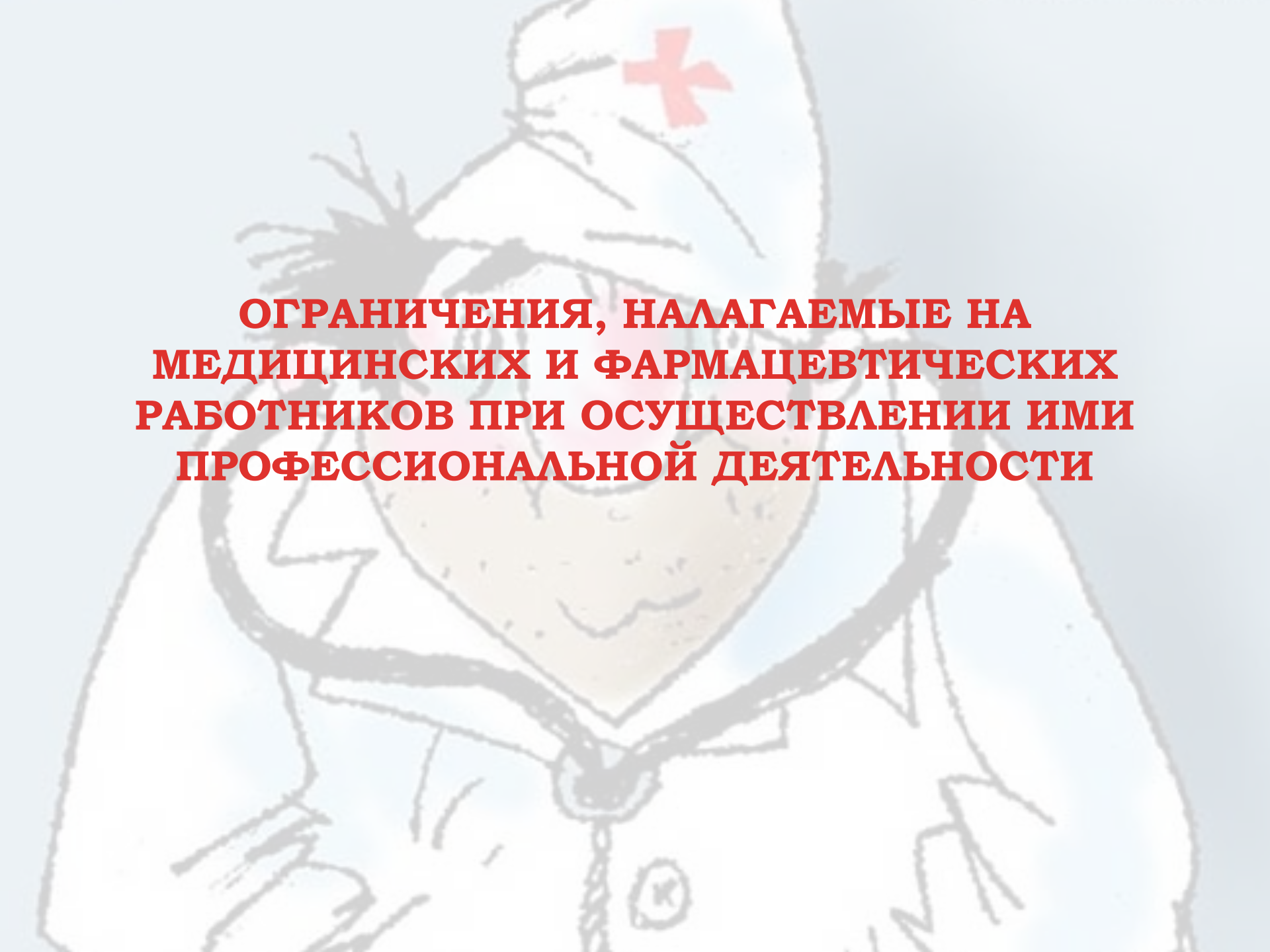
Оказывать медицинскую помощь в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями, служебными и должностными обязанностями

Соблюдать врачебную тайну

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

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

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» и частью 3 статьи 96 настоящего Федерального закона.



**ОГРАНИЧЕНИЯ, НАЛАГАЕМЫЕ НА  
МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ  
РАБОТНИКОВ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ИМИ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

*Какой-то нервный я стал в последние дни*

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН  
«ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»  
(ст. 74)**

---

**МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ И РУКОВОДИТЕЛИ МЕДИЦИНСКИХ  
ОРГАНИЗАЦИЙ НЕ ВПРАВЕ:**

**принимать от**

- ✓ организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, медицинских изделий,
  - ✓ организаций, обладающих правами на использование торгового наименования лекарственного препарата,
  - ✓ организаций оптовой торговли лекарственными средствами,
  - ✓ аптечных организаций (их представителей, иных физических и юридических лиц, осуществляющих свою деятельность от имени этих организаций)
- 
- подарки
  - денежные средства (за исключением вознаграждений по договорам при проведении клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий, в связи с осуществлением медицинским работником педагогической и (или) научной деятельности),  
**в том числе на**
  - оплату развлечений, отдыха, проезда к месту отдыха,
  - а также принимать участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний;
-



*Какой-то нервный я стал в по...*

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН  
«ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»  
(ст. 74)**

---

**МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ И РУКОВОДИТЕЛИ МЕДИЦИНСКИХ  
ОРГАНИЗАЦИЙ НЕ ВПРАВЕ:**

заключать с компанией, представителем компании соглашения о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий (за исключением договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий);

получать от компании, представителя компании образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам (за исключением случаев, связанных с проведением клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий);

предоставлять при назначении курса лечения пациенту недостоверную, неполную или искаженную информацию об используемых лекарственных препаратах, о медицинских изделиях, в том числе скрывать сведения о наличии в обращении аналогичных лекарственных препаратов, медицинских изделий;

*Какой-то нервный я стал в по...* **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН**  
**«ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**  
**(ст. 74)**

---

## **МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ И РУКОВОДИТЕЛИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕ ВПРАВЕ:**

осуществлять прием представителей фармацевтических компаний, производителей или продавцов медицинских изделий, за исключением случаев, связанных с проведением клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий, участия в порядке, установленном администрацией медицинской организации, в собраниях медицинских работников и иных мероприятиях, связанных с повышением их профессионального уровня или предоставлением информации, предусмотренной частью 3 статьи 64 Федерального закона от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» и частью 3 статьи 96 настоящего Федерального закона;

выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия на бланках, содержащих информацию рекламного характера, а также на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата, медицинского изделия.

---

A faint, stylized illustration in the background shows a male doctor with glasses and a stethoscope around his neck, wearing a white lab coat. He is looking down at a document or a patient's hand. To his right, a female patient with short grey hair, wearing a purple top, is also looking down at the same point. The overall style is soft and illustrative.

**ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ  
РАБОТНИКОВ ПО СОБЛЮДЕНИЮ  
ПРАВ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ОКАЗАНИИ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

## **ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

*Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи реализуется путем:*

- 1) соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения со стороны медицинских работников и иных работников медицинской организации;
- 2) оказания медицинской помощи пациенту с учетом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций пациента;
- 3) обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;
- 4) организации оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени;

## **ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

*Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи реализуется путем:*

- 5) установления требований к проектированию и размещению медицинских организаций с учетом соблюдения санитарно-гигиенических норм и обеспечения 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 и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в медицинской организации.

## **ПРАВА ПАЦИЕНТА ПРИ ПОЛУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

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

## **ПРАВА ПАЦИЕНТА ПРИ ПОЛУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

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

## **ВЫБОР ВРАЧА И МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи он имеет право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с **учетом согласия врача.**

## **ВЫБОР ВРАЧА ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ:**

- ✓ гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина)
- ✓ в выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.



## **ВЫБОР ВРАЧА И МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- ✓ Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача
- ✓ В случае, если в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН**  
**«ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**  
**(ст.21)**

**ВЫБОР ВРАЧА И МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗА ПРЕДЕЛАМИ  
ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, В КОТОРОМ  
ПРОЖИВАЕТ ГРАЖДАНИН**

При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи выбор медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, осуществляется в порядке, устанавливаемом уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

## **ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ**

*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,
- ✓ о наличии заболевания,
- ✓ об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания,
- ✓ о методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске,
- ✓ о возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи

## **ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ**

Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении

В отношении лиц, не достигших возраста 15 лет (больных наркоманией 16 лет) , и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья предоставляется их законным представителям

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН**  
**«ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**

**ОСОБЕННОСТИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ ЛИЦАМ И ЛИЦАМ, ПРИЗНАННЫМ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОМ ПОРЯДКЕ НЕДЕЕСПОСОБНЫМИ**

- Несовершеннолетние (до 15-ти лет, а больные наркоманией – до 16 лет) имеют право на получение информации о состоянии здоровья в доступной для них форме (п.5 ст.54)
- Лица, признанные в установленном законом порядке недееспособными имеют право на получение информации о своих правах, а также в доступной для них форме и с учетом их психического состояния информации о характере имеющихся у них расстройств и применяемых методах лечения (ст.5 Закона РФ от 2 июля 1992 г. N 3185-I "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании")
- Полный объем информации (о состоянии здоровья, сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения) предоставляется законным представителям несовершеннолетних лиц и недееспособных лиц: родителям, усыновителям, опекунам или попечителям.

## **ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ**

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.**

## **ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ**

- ✓ 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 на основании **письменного заявления** получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов
- ✓ Основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти

## **СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ**

Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

**С письменного согласия гражданина или его законного представителя** допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях.



**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН**  
**«ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**  
**(ст. 13)**

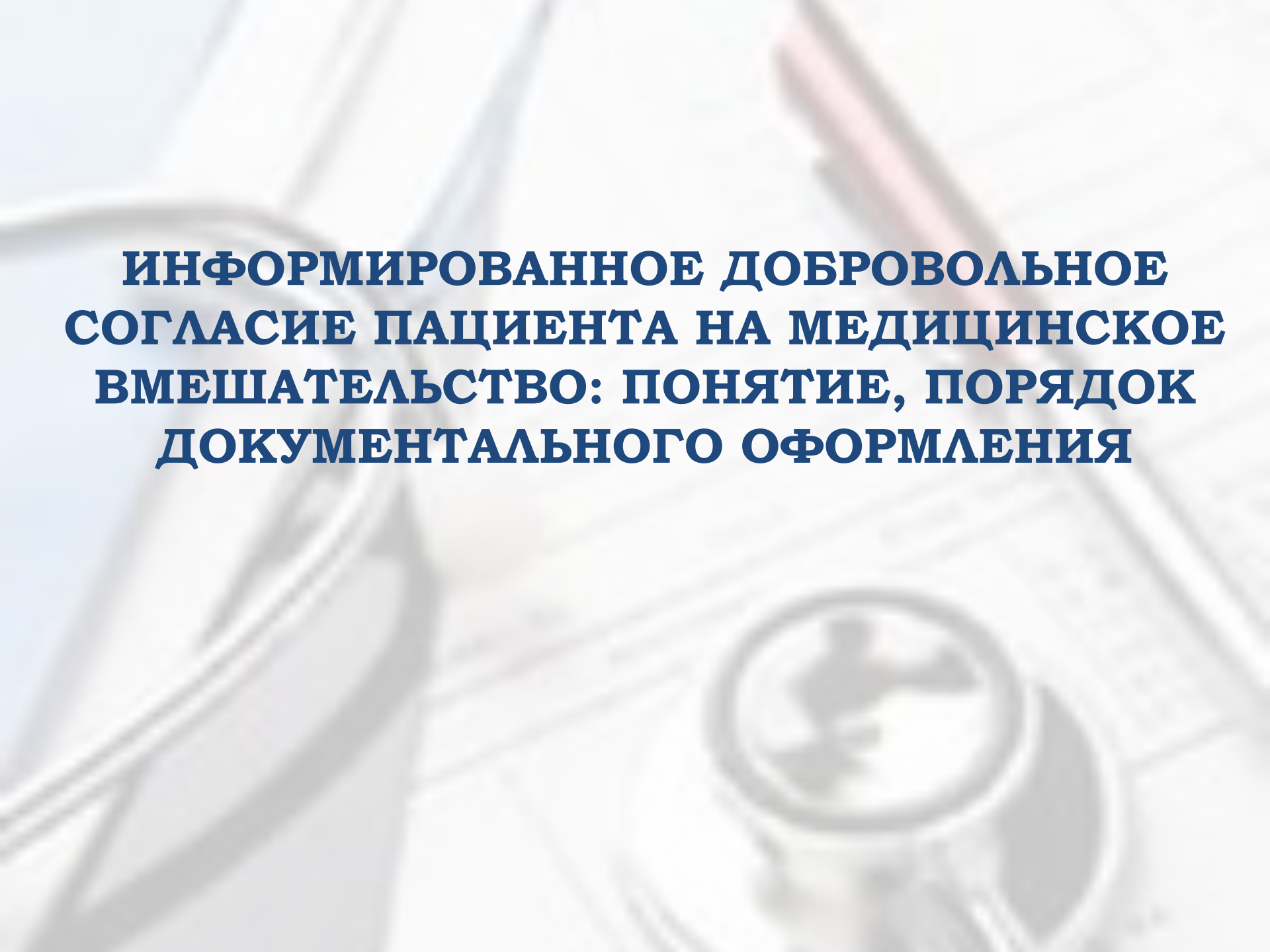
**ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ:**

- в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю;
- при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, 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 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;

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН**  
**«ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**  
**(ст.13)**

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

- 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 несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;**
- 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.**

The background is a blurred image of a hand holding a pen over a document. A circular stamp is visible on the document, but its details are indistinct. The overall tone is light and professional.

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ  
СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ  
ВМЕШАТЕЛЬСТВО: ПОНЯТИЕ, ПОРЯДОК  
ДОКУМЕНТАЛЬНОГО ОФОРМЛЕНИЯ**

# ***ПРАВОВОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ***

## **ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ГРАЖДАНИНА (ИДС)**

- Является необходимым предварительным условием медицинского вмешательства (*ст.20 Федерального Закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»*)
- Относится к одной из **основных форм медицинской документации**, в которой регламентируются действия, связанные с оказанием медицинской помощи
- Является основным документом для экспертной оценки качества медицинской помощи
- Является объектом судебной экспертизы для оценки наличия или отсутствия дефектов медицинской помощи
- Служит источником доказательства по делам о привлечении медицинского работника (или медицинской организации) к тому или иному виду юридической ответственности за ненадлежащее оказание медицинской помощи

## ***ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО:***

*ИДС оформляется на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации:*

- ✓ о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске,
- ✓ возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях,
- ✓ о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи

*Порядок оформления:*

- оформляется в письменной форме
- подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем и медицинским работником
- содержится в медицинской документации пациента.

## **ВИДЫ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, НА КОТОРЫЕ ТРЕБУЕТСЯ ИДС**

**МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО** - любое обследование, лечение и иное действие, имеющее профилактическую, диагностическую, лечебную, реабилитационную или исследовательскую направленность, выполняемое врачом либо другим медицинским работником по отношению к конкретному пациенту

*(Методические рекомендации Федерального фонда ОМС "Обеспечение права граждан на соблюдение конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью и связанных с этим сведениях, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от него" (утв. Федеральным фондом ОМС 27 октября 1999 г.)*

**МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО** - выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности *(Федеральный закон РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»)*

## ***ВИДЫ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, НА КОТОРЫЕ ТРЕБУЕТСЯ ИДС***

- На **каждое** медицинское вмешательство, сопровождающееся развитием риска причинения вреда жизни и здоровью пациента непосредственно во время его выполнения или при риске возникновения отдаленных негативных последствий, необходимо оформлять отдельное информированное добровольное согласие с указанием конкретных особенностей проведения данной манипуляции, конкретных возможных осложнений
- Информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства, не представляющие непосредственной опасности для жизни и здоровья, может быть представлено стандартной формой утвержденного документа с указанием необходимой информации о медицинском вмешательстве

## ***НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ, ЗАКРЕПЛЯЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ФОРМЫ СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО***

- Федеральный закон РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» - ст.20)
- Закон РФ от 7 февраля 1992 г. N 2300-I «О защите прав потребителей» (ст.8-12)
- Приказ Федерального медико-биологического агентства от 30 марта 2007 г. N 88 "О добровольном информированном согласии на медицинское вмешательство "
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 января 2009 г. N 19н "О рекомендуемом образце добровольного информированного согласия на проведение профилактических прививок детям или отказа от них "
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 мая 2007 г. N 335 "О рекомендуемом образце информированного добровольного согласия на проведение искусственного прерывания беременности при сроке до 12 недель "
- Приказ Минздрава РФ от 25 ноября 2002 г. N 363 "Об утверждении Инструкции по применению компонентов крови" (**Приложение: Согласие пациента на операцию переливания компонентов крови**)



## ***НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ, ЗАКРЕПЛЯЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ФОРМЫ СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО***

- Приказ Минздрава РФ от 9 июня 2003 г. N 233 "Об утверждении отраслевого стандарта "Протокол ведения больных. Профилактика тромбоэмболии легочной артерии при хирургических и иных инвазивных вмешательствах" **(7.1.10 Информированное добровольное согласие пациента при выполнении протокола)**
- Приказ Минздрава РФ от 27 мая 2002 г. N 164 "Об утверждении отраслевого стандарта "Протокол ведения больных. Сердечная недостаточность" **(7.1.12 Форма информированного добровольного согласия пациента при выполнении протокола)**
- Протокол ведения больных "Аллергический ринит" (утв. Министерством здравоохранения и социального развития РФ 28 апреля 2006 г.) **(6.1.13. Форма информированного добровольного согласия пациента при выполнении Протокола)**
- Протокол ведения больных "Кариес зубов" (утв. Министерством здравоохранения и социального развития РФ 17 октября 2006 г.) **(6.1.12. Форма информированного добровольного согласия пациента при выполнении Протокола)**
- Приказ Минздрава РФ от 19 декабря 2003 г. N 606 "Об утверждении Инструкции по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и образца информированного согласия на проведение химиопрофилактики ВИЧ" **(Информированное согласие на проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку во время беременности, родов и новорожденному)**

## **НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ, ЗАКРЕПЛЯЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ФОРМЫ СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО**

- ❑ Методические рекомендации "Порядок разработки и применения протоколов ведения больных" (утв. Министерством здравоохранения и социального развития РФ 3 марта 2006 г.) **(6.11. Особенности информированного добровольного согласия пациента при выполнении протокола ведения больных и дополнительная информация для пациента и членов его семьи)**
- ❑ Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 52623.0-2006 "Технологии выполнения простых медицинских услуг. Общие положения" (утв. приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 27 декабря 2006 г. N 341-ст) **(5.11 Особенности добровольного информированного согласия пациента при выполнении простой медицинской услуги и дополнительная информация для пациента и членов его семьи)**
- ❑ Приказ Минздрава РФ от 9 июня 2003 г. N 231 "Об утверждении отраслевого стандарта "Протокол ведения больных. Дисбактериоз кишечника" **(7.1.12. Информированное добровольное согласие пациента при выполнении протокола)**
- ❑ Распоряжение Департамента здравоохранения г. Москвы от 14 апреля 2006 г. N 260-р "О внедрении форм документов для правового обеспечения лечебно-диагностического процесса в подведомственных лечебно-профилактических учреждениях"

## **ОСОБЕННОСТИ ОФОРМЛЕНИЯ ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО**

*Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель :*

- ✓ в отношении несовершеннолетних, не достигших 15-летнего возраста (больных наркоманией – 16 лет)
- ✓ в отношении несовершеннолетнего реципиента (до достижения 18 –летнего возраста) при необходимости трансплантации (пересадки) органов и тканей, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство
- ✓ в отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство;
- ✓ в отношении несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста)

## ***ОСНОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА, ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ***

- ✓ если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю
- ✓ отсутствуют законные представители лиц, не достигших 15 лет (больных наркоманией – 16 лет) или недееспособных лиц
- ✓ в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
- ✓ в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
- ✓ в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);
- ✓ при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы

## **ПОРЯДОК МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА, ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ**

*Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, непосредственно лечащим (дежурным) врачом:*

- ✓ если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю
- ✓ отсутствуют законные представители лиц, не достигших 15 лет (больных наркоманией – 16 лет) или недееспособных лиц
- ✓ в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих

### ***Порядок оформления:***

Решение консилиума врачей или лечащего (дежурного) врача вносится в медицинскую документацию пациента и с последующим уведомлением:

- должностных лиц медицинской организации (руководителя медицинской организации или руководителя отделения медицинской организации),
- гражданина, в отношении которого проведено медицинское вмешательство,
- одного из родителей или иного законного представителя лица, в отношении которого проведено медицинское вмешательство

**ПОРЯДОК МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА,  
ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ**

*Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается судом в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации:*

- ✓ в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
- ✓ в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);

К лицам, совершившим преступления, могут быть применены принудительные меры медицинского характера по основаниям и в порядке, которые установлены федеральным законом.

## **ОСНОВАНИЯ И ПОРЯДОК МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАН ИЛИ ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ**

### **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ОСНОВАНИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БЕЗ СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ**

- гражданин (пациент) **не имеет право отказаться** от медицинских рентгенорадиологических процедур, проводимых в целях профилактического исследования выявления заболеваний, опасных в эпидемиологическом отношении (**п. 3 ст. 17 Федерального закона от 09.01.1996 года N 3-ФЗ "О радиационной безопасности населения"**)
- диспансерное наблюдение за больными туберкулезом устанавливается **независимо от согласия** таких больных или их законных представителей (**п.2 ст. 9 Федерального закона от 18.06.2001 года N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации "**)
- больные заразными формами туберкулеза , неоднократно нарушающие санитарно-противоэпидемический режим, а также умышленно уклоняющиеся от обследования в целях выявления туберкулеза или от лечения туберкулеза, на основании решений суда госпитализируются в специализированные медицинские противотуберкулезные организации **для обязательных обследования и лечения**. Решение о госпитализации принимается судом по месту нахождения медицинской противотуберкулезной организации, в которой больной туберкулезом находится под диспансерным наблюдением (**ст. 10 Федерального закона от 18.06.2001 года N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации "**)

## **ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОТКАЗА ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА**

- ✓ гражданин или его законный представитель имеет право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения
- ✓ законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, осуществляет указанное право в случае, если такое лицо по своему состоянию не способно отказаться от медицинского вмешательства
- ✓ при отказе от медицинского вмешательства гражданину или его законному представителю в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия отказа
- ✓ перечень осложнений и последствий должен быть максимально точным во избежание подтверждения неполноты предоставленной информации.
- ✓ отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента



## **ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОТКАЗА ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА**

- ✓ в случае отказа пациента или его законного представителя от подписи под данным документом, только наличие подписей свидетелей, удостоверяющих факт отказа пациента от госпитализации и медицинского вмешательства, может явиться доказательством того, что врач принял исчерпывающие меры для надлежащего исполнения обязательства при должной степени заботливости и осмотрительности
- ✓ в случае отказа пациента или его законного представителя от документального оформления правовых отношений с медицинской организацией, регистрацию отказа возможно осуществлять путем составления соответствующего акта в установленном порядке заместителем главного врача по медицинской части, заведующим отделением и лечащим врачом

## **ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОТКАЗА ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА**

### **ЗАЩИТА ПРАВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ И НЕДЕЕСПОСОБНЫХ ЛИЦ ПРИ ОТКАЗЕ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ОТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- при отказе одного из родителей или иного законного представителя лица, не достигшего возраста 15 лет (больного наркоманией – 16 лет), либо законных представителей лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, от медицинского вмешательства, необходимого для спасения жизни указанных лиц, больничное учреждение имеет право обратиться в суд для защиты интересов этих лиц
- законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, извещает орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного об отказе от медицинского вмешательства, необходимого для спасения жизни подопечного, не позднее дня, следующего за днем этого отказа.
- должностные лица лечебного учреждения, которым станет известно об угрозе жизни или здоровью ребенка, о нарушении его прав и законных интересов, обязаны сообщить об этом в орган опеки и попечительства по месту фактического нахождения ребенка. При получении таких сведений орган опеки и попечительства обязан принять необходимые меры по защите прав и законных интересов ребенка (**Семейный кодекс РФ от 29.12.1995 г. № 223-ФЗ ст.56 п.3**)
- сообщение должно быть в письменной форме. В исключительных случаях допускается устное сообщение (в том числе по телефону), но с указанием данных о лице, сообщивших эти сведения

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН  
«ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ»  
(ст.27)**

**ОБЯЗАННОСТИ ГРАЖДАН В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

1. Граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья
2. Граждане в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинские осмотры, а граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний
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.



**ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ  
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН**  
**«ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ**  
**ФЕДЕРАЦИИ»**  
**(ст. 78)**

## ПРАВА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

*Медицинская организация имеет право:*

- 1) вносить учредителю предложения по оптимизации оказания гражданам медицинской помощи;
- 2) участвовать в оказании гражданам Российской Федерации медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, включающей в себя базовую программу обязательного медицинского страхования;
- 3) выдавать рецепты на лекарственные препараты, справки, медицинские заключения и листки нетрудоспособности в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
- 4) осуществлять научную и (или) научно-исследовательскую деятельность, в том числе проводить фундаментальные и прикладные научные исследования;
- 5) создавать локальные информационные системы, содержащие данные о пациентах и об оказываемых им медицинских услугах, с соблюдением установленных законодательством Российской Федерации требований о защите персональных данных и соблюдением врачебной тайны.

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН**  
**«ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ**  
**ФЕДЕРАЦИИ»**  
**(ст. 79)**

**ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

- 1) оказывать гражданам медицинскую помощь в экстренной форме;
- 2) осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи;
- 3) информировать граждан о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- 4) соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах;
- 5) обеспечивать применение разрешенных к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств;

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН**  
**«ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ**  
**ФЕДЕРАЦИИ»**  
**(ст. 79)**

## **ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

- 6) предоставлять пациентам достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях;
- 7) информировать граждан в доступной форме, в том числе с использованием сети «Интернет», об осуществляемой медицинской деятельности и о медицинских работниках медицинских организаций, об уровне их образования и об их квалификации;
- 8) обеспечивать профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации медицинских работников в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации;
- 9) информировать органы внутренних дел в порядке, установленном уполномоченными федеральными органами исполнительной власти, о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий;

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН**  
**«ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**  
**(ст. 79)**

## **ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

- 10) осуществлять страхование на случай причинения вреда жизни и (или) здоровью пациента при оказании медицинской помощи в соответствии с федеральным законом;
- 11) вести медицинскую документацию в установленном порядке и представлять отчетность по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
- 12) обеспечивать учет и хранение медицинской документации, в том числе бланков строгой отчетности;
- 13) проводить мероприятия по снижению риска травматизма и профессиональных заболеваний, внедрять безопасные методы сбора медицинских отходов и обеспечивать защиту от травмирования элементами медицинских изделий.



**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН**  
**«ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**  
**(ст. 79)**

**ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, УЧАСТВУЮЩИХ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:**

- 1) предоставлять пациентам информацию о порядке, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- 2) обеспечивать оказание медицинской помощи гражданам в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- 3) обеспечивать проведение профилактических мероприятий, направленных на предупреждение факторов риска развития заболеваний и на раннее их выявление;
- 4) проводить пропаганду здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение населения.

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**