#### ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

# ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

N 323-Ф3 21 ноября 2011 года

## Статья 1. Предмет регулирования настоящего Федерального закона

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

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

- 1) здоровье состояние
- физического
- психического и
- социального благополучия человека,
- при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма;

#### Охрана здоровья граждан - охрана

#### здоровья

- система мер
- политического,
- экономического,
- правового,
- социального,
- научного,
- медицинского, в том числе санитарнопротивоэпидемического (профилактического), характера,
- осуществляемых в целях
- профилактики заболеваний
- сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни
- предоставления ему медицинской помощи;

### Фармацевтическая организация

- юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее фармацевтическую деятельность (организация оптовой торговли лекарственными средствами, аптечная организация).
- В целях настоящего Федерального закона к фармацевтическим организациям приравниваются индивидуальные предприниматели, осуществляющие фармацевтическую деятельность;

### Фармацевтический работник

- физическое лицо, которое
- имеет фармацевтическое образование, работает в фармацевтической организации и
- в трудовые обязанности которого входят оптовая торговля лекарственными средствами, их хранение, перевозка и (или)
   розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения (далее - лекарственные препараты), их изготовление, отпуск, хранение и перевозка;

#### Статья 4. Основные принципы охраны здоровья

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

# Статья 5. Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий

- 1. Мероприятия по охране здоровья должны проводиться на основе признания, соблюдения и защиты прав граждан и в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права.
- 2. Государство обеспечивает гражданам охрану здоровья независимо от
- пола
- расы
- возраста,
- национальности, языка,
- наличия заболеваний
- состояний
- происхождения
- имущественного и должностного положения
- места жительства
- отношения к религии
- убеждений
- принадлежности к общественным объединениям и от других обстоятельств
- 3. Государство гарантирует гражданам защиту от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у них каких-либо заболеваний.

#### Статья 7. Приоритет охраны здоровья детей

- Охрана здоровья детей важное и необходимое условие физического и психического развития детей.
- Дети независимо от их семейного и социального благополучия подлежат особой охране, имеют приоритетные права при оказании медицинской помощи.
- Органы государственной власти Российской Федерации, органы государственной власти субъектов Российской Федерации и органы местного самоуправления в соответствии со своими полномочиями разрабатывают и реализуют программы, направленные на профилактику, раннее выявление и лечение заболеваний, снижение материнской и младенческой смертности, формирование у детей и их родителей мотивации к здоровому образу жизни, и принимают соответствующие меры по организации обеспечения детей
- лекарственными препаратами,
- специализированными продуктами лечебного питания,
- медицинскими изделиями.

# Статья 12. Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья

#### Обеспечивается путем:

- 1) разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе
- программ снижения потребления алкоголя и табака,
- предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- 2) осуществления санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий;

- 3) осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально-значимых заболеваний и борьбе с ними;
- 4) проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- 5) осуществления мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### Статья 13. Соблюдение врачебной тайны

- 1. 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.
- 2. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей

## Полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации

- 1) лицензирование следующих видов деятельности:
- а) медицинская деятельность медицинских организаций
- б) фармацевтическая деятельность
- в) деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений
- 2) организация обеспечения лекарственными препаратами по перечню, утверждаемому Правительством Российской Федерации лиц, больных
- Гемофилией
- муковисцидозом
- гипофизарным нанизмом
- болезнью Гоше
- злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей
- рассеянным склерозом
- лиц после трансплантации органов и (или) тканей

### Субвенции

Средства на осуществление этих полномочий предусматриваются в виде субвенций из федерального бюджета (далее - субвенции).

Общий объем средств предусмотренных в федеральном бюджете в виде субвенций бюджетам субъектов Российской Федерации, определяется на основании:

- а) численности лиц, включенных в федеральный регистр
- б) ежегодно устанавливаемого
  Правительством Российской Федерации
  норматива финансовых затрат в месяц
  на одно лицо, включенное в федеральный
  регистр
- в) иных показателей.

### Федеральный регистр

Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей ведется уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в порядке, установленном Правительством Российской Федерации

### Контроль за расходованием субвенций

- осуществляется федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансовобюджетной сфере, федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим контроль и надзор в сфере здравоохранения, и Счетной палатой Российской Федерации.
- 12. Правительство Российской Федерации вправе принимать решение о включении в перечень этих заболеваний, дополнительные заболевания для лечения которых граждане обеспечиваются лекарственными препаратами за счет средств федерального бюджета.

## Статья 44. Медицинская помощь гражданам, страдающим редкими (орфанными) заболеваниями

- 1. Редкими (орфанными) заболеваниями являются заболевания, которые имеют распространенность не более 10 случаев заболевания на 100 тысяч населения.
- 2. Перечень редких (орфанных) заболеваний формируется уполномоченным федеральным органом исполнительной власти на основании статистических данных и размещается на его официальном сайте в сети "Интернет".
- 3. Перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, из этого числа заболеваний, утверждается Правительством Российской Федерации

#### Глава 4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ГРАЖДАН В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

- Статья 18. Право на охрану здоровья
  - 1. Право на охрану здоровья имеет каждый
- 2. Право на охрану здоровья обеспечивается
- охраной окружающей среды,
- созданием безопасных условий труда,
- благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан,
- производством и реализацией продуктов питания соответствующего качества,
- качественных, безопасных и доступных лекарственных препаратов,
- а также оказанием доступной и качественной медицинской помощью.

#### Статья 27. Обязанности граждан в сфере

#### охраны здоровья

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

### Статья 45. Запрет эвтаназии

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

#### Статья 56. Искусственное прерывание беременности

- 1. Каждая женщина самостоятельно решает вопрос о материнстве.
   Искусственное прерывание беременности проводится по желанию женщины при наличии информированного добровольного согласия.
- 2. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится при сроке беременности до двенадцати недель.
- 3. Искусственное прерывание беременности проводится:
- 1) не ранее 48 часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности:
- а) при сроке беременности четвертая седьмая недели;
- б) при сроке беременности одиннадцатая двенадцатая недели, но не позднее окончания двенадцатой недели беременности;
- 2) не ранее семи дней с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности при сроке беременности восьмая - десятая недели беременности.
- 4. Искусственное прерывание беременности по социальным показаниям проводится при сроке беременности до двадцати двух недель, а при наличии медицинских показаний - независимо от срока беременности.

#### Статья 57. Медицинская стерилизация

- 1. Медицинская стерилизация 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 тридцати пяти лет или гражданина, имеющего не менее двух детей,
- при наличии медицинских показаний и информированного добровольного согласия гражданина - независимо от возраста и наличия детей.
- 2. По заявлению законного представителя совершеннолетнего лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно выразить свою волю, медицинская стерилизация возможна по решению суда, принимаемому с участием совершеннолетнего лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным.
- З. Перечень медицинских показаний для медицинской стерилизации определяется уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

# Глава 9. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ РАБОТНИКИ, МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

- Право на осуществление фармацевтической деятельности в Российской Федерации имеют:
- лица, получившие фармацевтическое образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами
- и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста

### Аккредитация специалиста

- процедура определения соответствия готовности лица, получившего высшее или среднее фармацевтическое образование, к осуществлению в соответствии с установленными порядками и стандартами фармацевтической деятельности

### Сроки аккредитации

 не реже одного раза в пять лет в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

# Лица, незаконно занимающиеся фармацевтической деятельностью

Несут уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

# Права медицинских и фармацевтических работников

- На профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации за счет средств работодателя
- прохождение аттестации для получения квалификационной категории
- на дифференциацию оплаты труда по результатам аттестации и др.

# Статья 73. Обязанности фармацевтических работников(2,3,5)

- 2) соблюдать врачебную тайну
- 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;

#### 5) Сообщать уполномоченному должностному

#### ЛИЦУ

- 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
- об обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий.
- За несообщение или сокрытие случаев и сведений, предусмотренных <u>частью 3</u> настоящей статьи, лица, которым они стали известны по роду их профессиональной деятельности, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

# Статья 74. Ограничения, налагаемые на фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности

- 1. не вправе:
- принимать от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, медицинских изделий,
- подарки,
- денежные средства (за исключением вознаграждений в связи с осуществлением 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;

# Статья 77. Особенности подготовки фармацевтических работников

- 1) на базе структурных подразделений образовательных и научных организаций, осуществляющих фармацевтическую деятельность
- 3) на базе организаций производителей лекарственных средств и медицинских изделий, аптечных организаций, судебно-экспертных учреждений и иных организаций

# Глава 10. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- При оказании
- Бесплатной медицинской помощи:
- первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара, в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств", и медицинскими изделиями, которые предусмотрены стандартами медицинской помощи.

Глава 11.

## ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

## Статья 98. Ответственность в сфере охраны здоровья

- 1. Органы государственной власти и органы местного самоуправления, должностные лица организаций несут ответственность за обеспечение реализации гарантий и соблюдение прав и свобод в сфере охраны здоровья, установленных законодательством Российской Федерации.
- 2. Медицинские организации, медицинские работники и фармацевтические работники несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании гражданам медицинской помощи.

- 3. Вред, причиненный жизни и (или) здоровью граждан при оказании им медицинской помощи, возмещается
- 4. Возмещение вреда, причиненного жизни и (или) здоровью граждан, не освобождает медицинских работников и фармацевтических работников от привлечения их к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## Благодарю за внимание

