

ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА

*Канунникова Людмила Владимировна
главный врач «Новосибирского областного
госпиталя №2 ветеранов войн», Заслуженный врач
РФ, заведующая кафедрой медицинского права
«Новосибирского государственного медицинского
университета», д.м.н., профессор, юрист*

Медицинское право – это комплексная отрасль права, включающая совокупность правовых норм, регулирующих общественные отношения в сфере медицинской деятельности. Медицинское право по своим объективным характеристикам подходит под определение комплексной отрасли права:



Факторы, обуславливающие востребованность в обществе знаний в сфере юридического обеспечения медицинской деятельности:



Реалии практического здравоохранения по наличию правовых рисков

-

-

-

-

Управление правовыми рисками и их профилактика



Стратегия минимизации рисков

Ведение медицинской документации - один из критериев оценки качества медицинской помощи (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 года N 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи" вступает в силу с 1 июля 2017 г.) - критерии качества детализированы не только по условиям оказания медпомощи (в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и стационарных условиях), но и по группам заболеваний.

Критерии качества медицинской документации

Ведение медицинской документации - медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, истории развития ребенка, индивидуальной карты беременной и роженицы

заполнение всех разделов, предусмотренных амбулаторной картой;

наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство

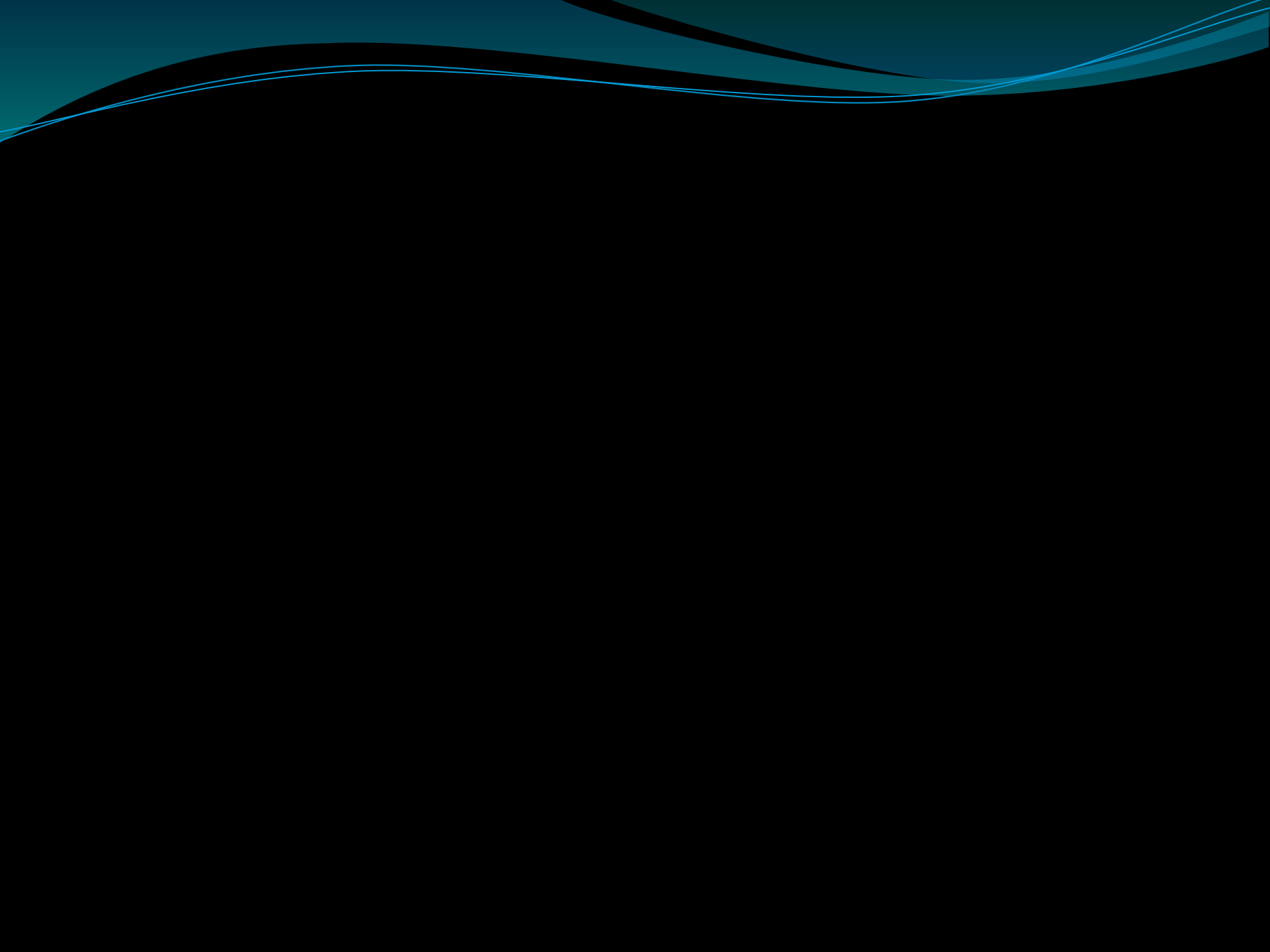
Ведение медицинской документации - медицинской карты стационарного больного, истории родов, истории развития новорожденного

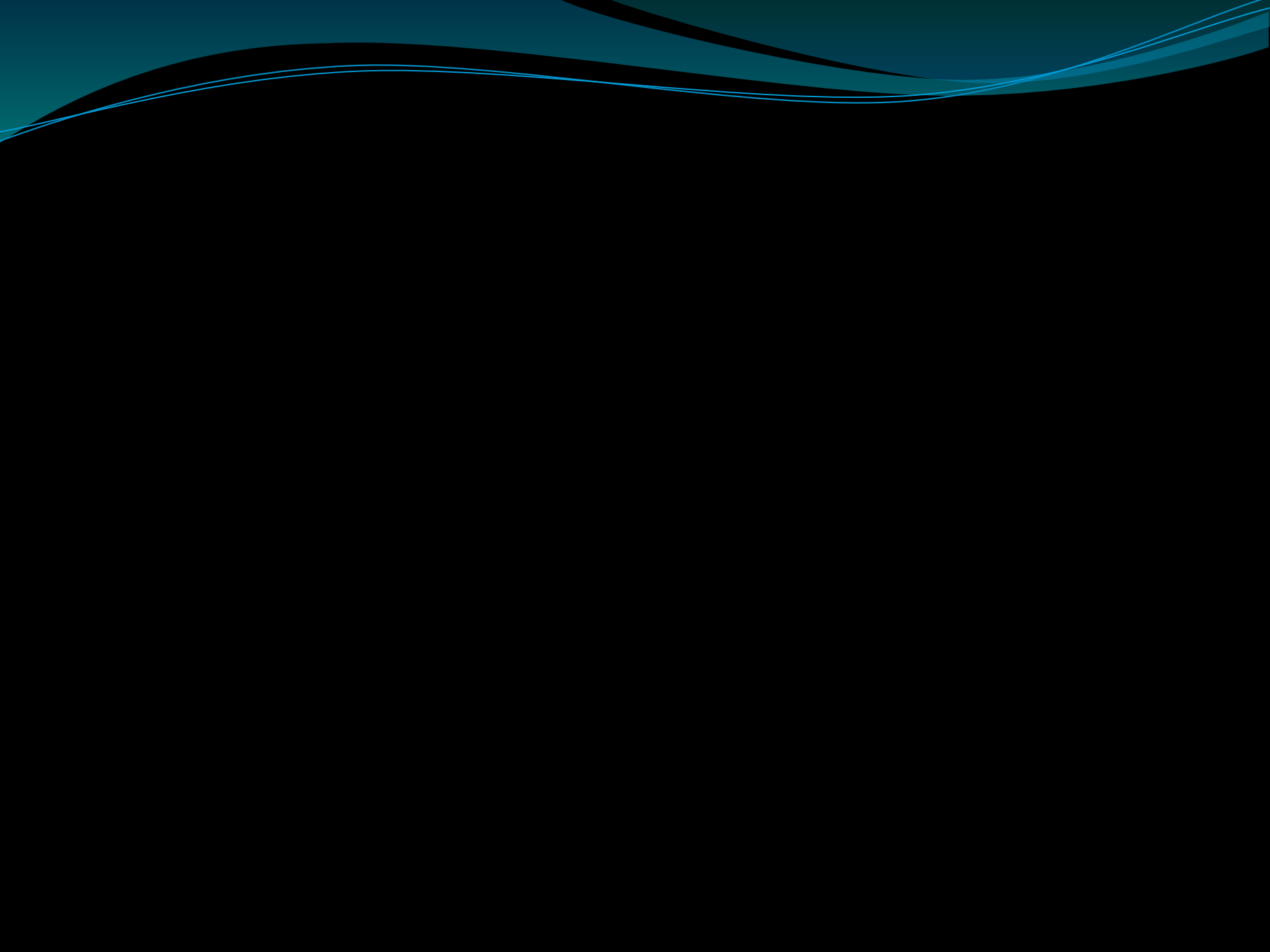
заполнение всех разделов, предусмотренных стационарной картой;

наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство

Ведение медицинской документации в соответствии с требованиями действующего законодательства и навыки осуществления контроля за качеством ведения медицинской документации - **обязательный элемент профессиональных стандартов**

Здравоохранение			Нормативный правовой акт
1	Специалист по педиатрии	26.07.2015	Приказ Минтруда России N400н от 25 июня 2015г.
2	Специалист в области медико-профилактического дела	24.07.2015	Приказ Минтруда России N399н от 25 июня 2015г.
3	Младший медицинский персонал	22.02.2016	Приказ Минтруда России N2н от 12 января 2016г.
4	Специалист в области слухопротезирования (сурдоакустик)	12.06.2016	Приказ Минтруда России от 10 мая 2016г. № 226





СИСТЕМА ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МЕЖДУНАРОДНЫЕ АКТЫ И КОНСТИТУЦИЯ РФ	ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ЗАКОНЫ
<p>Всеобщая декларация прав человека 10.12.1948 г.</p> <p>Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (Нью- Йорк, 10.12.1966г),</p> <p>Устав Всемирной организации здравоохранения,</p> <p>Конституция РФ (2020г.)</p>	<p>Система общего законодательства</p> <p>Система специального законодательства</p>
ПОДЗАКОННЫЕ НОРМАТИВНЫЕ АКТЫ	РЕГИОНАЛЬНОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО
<p>Указы Президента РФ</p> <p>Постановления и Распоряжения Правительства РФ</p> <p>Приказы Министерства здравоохранения РФ</p>	<p>Нормативно-правовые акты субъектов</p>

КОНСТИТУЦИЯ РФ

СИСТЕМА ОБЩЕГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА



СИСТЕМА ОБЩЕГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА



СИСТЕМА СПЕЦИАЛЬНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА



СИСТЕМА СПЕЦИАЛЬНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА



СИСТЕМА ОБЩЕГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА



СИСТЕМА ОБЩЕГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА



СИСТЕМА ОБЩЕГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

**КОДЕКС РФ ОБ АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЯХ ОТ
№ 195-ФЗ**

КОРРУПЦИОННО-ПРАВОНАРУШЕНИЯ

Содержание

1. Понятие и признаки коррупционных правонарушений

2. Субъекты коррупционных правонарушений

3. Объекты коррупционных правонарушений

4. Составы коррупционных правонарушений

5. Ответственность за коррупционные правонарушения

6. Меры профилактики коррупционных правонарушений

7. Заключение

8. Литература

9. Приложение

10. Заключение

11. Заключение

12. Заключение

13. Заключение

14. Заключение

15. Заключение

16. Заключение

17. Заключение

18. Заключение

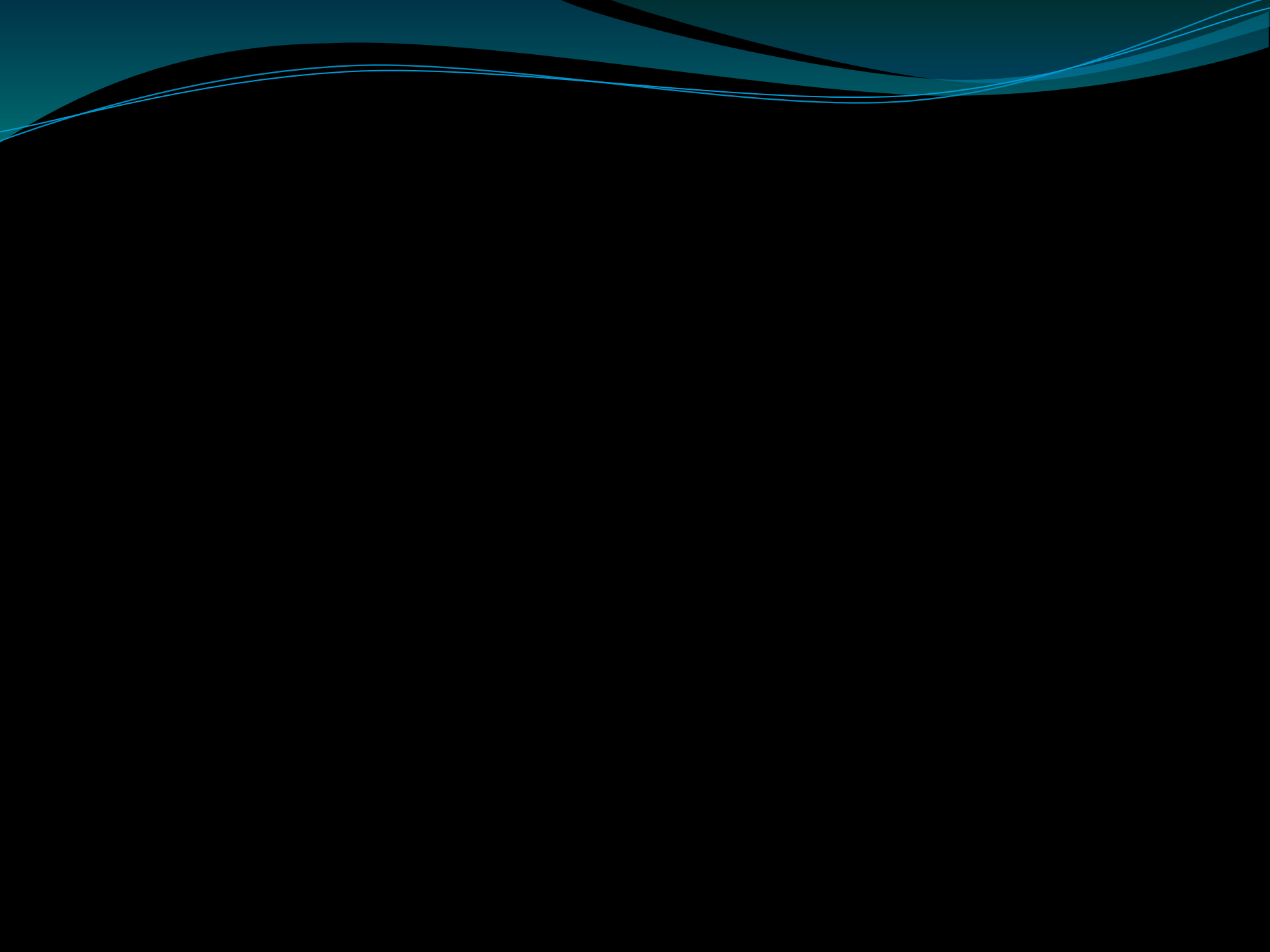
19. Заключение

20. Заключение

21. Заключение

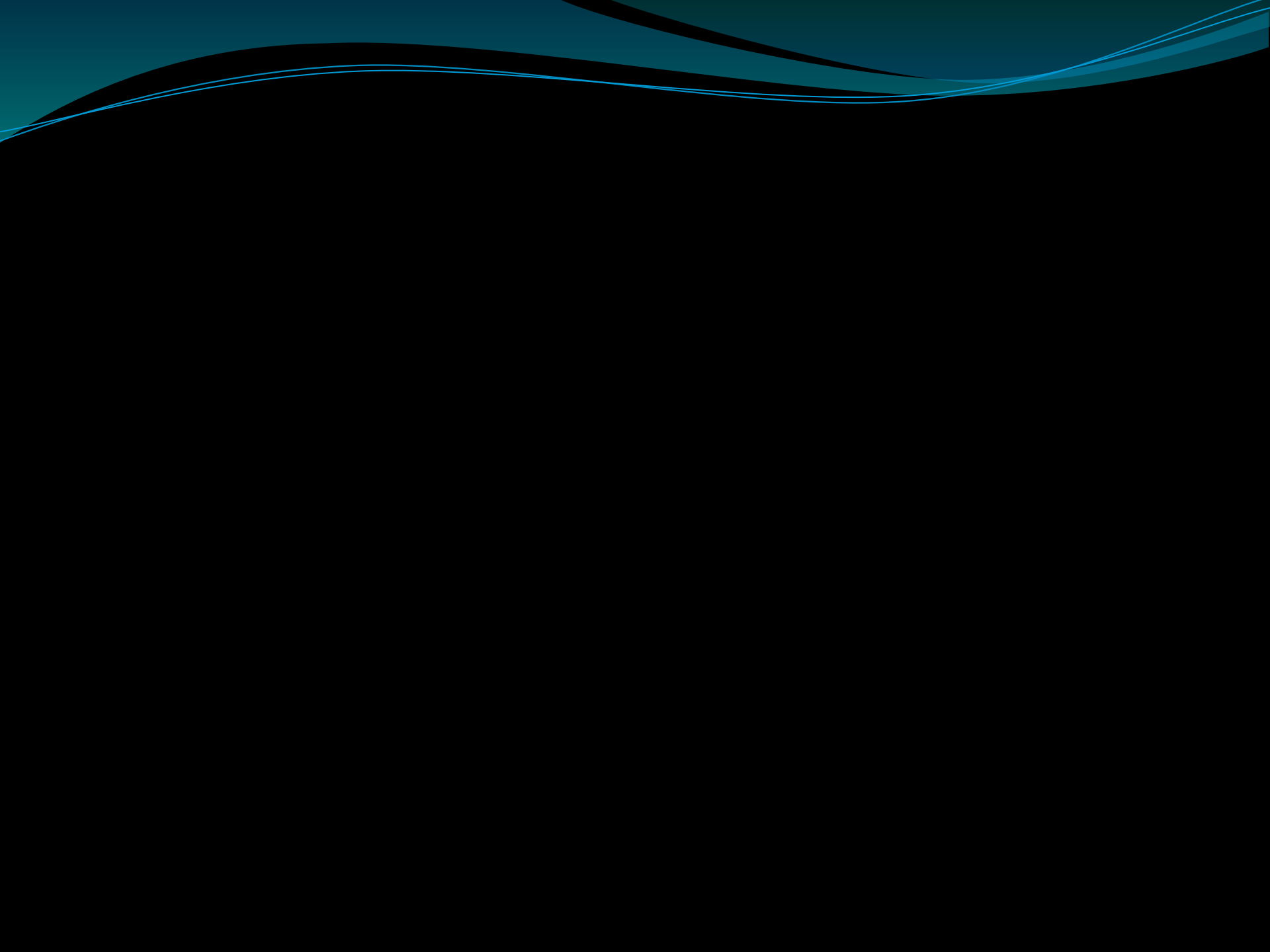
КОДЕКС РФ ОБ АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЯХ
от 30 декабря 2001 года № 195-ФЗ

Административные правонарушения против порядка управления:



**В Кодекс РФ об административных правонарушениях внесены изменения и
дополнения**

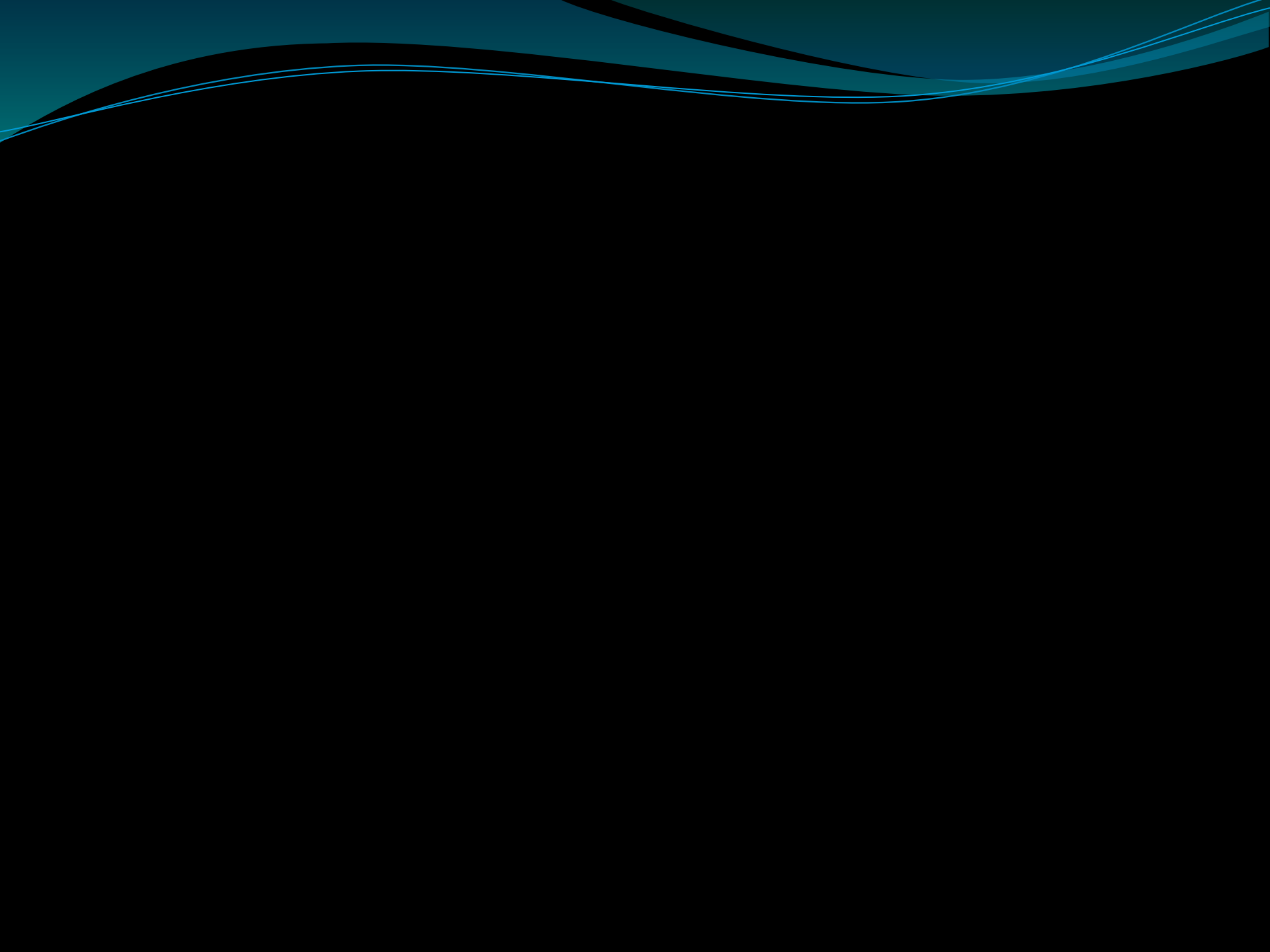
глава 6 дополнена статьями 6.34-6.40 следующего содержания:



Статья 6.36. КоАП РФ. Штрафы, налагаемые в соответствии с
законом

Статья 6.37. Кодекс законов в сфере охраны здоровья

1. Общие положения



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







Предусматривает должностные преступления



УКАЗЫ ПРЕЗИДЕНТА РФ



ПОСТАНОВЛЕНИЯ И РАСПОРЯЖЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА



ВЕДОМСТВЕННЫЕ АКТЫ: ПРИКАЗЫ, ИНСТРУКЦИИ, МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ



Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1175н «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»

ПРОЕКТЫ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ЗАКОНОВ



Лицензирование медицинской деятельности



**ФЗ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в РФ»**

Статья 69. Право на осуществление медицинской деятельности и фармацевтической деятельности



Статья 69. Право на осуществление медицинской деятельности и фармацевтической деятельности

Статья 69. Право на осуществление медицинской деятельности и фармацевтической деятельности

Аккредитация медицинских работников



Статья 70. Лечащий врач

Статья 70. Лечащий врач

Статья 70. Лечащий врач

Статья 72. Права медицинских работников и фармацевтических работников и меры их стимулирования



Статья 72. Права медицинских работников и фармацевтических работников и меры их стимулирования



Статья 73. Обязанности медицинских работников и фармацевтических работников



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

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

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

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



*Статья 75. Урегулирование конфликта интересов при осуществлении
медицинской деятельности и фармацевтической деятельности*

Статья 75. Урегулирование конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности

Статья 78. Права медицинских организаций

Статья 78. Права медицинских организаций

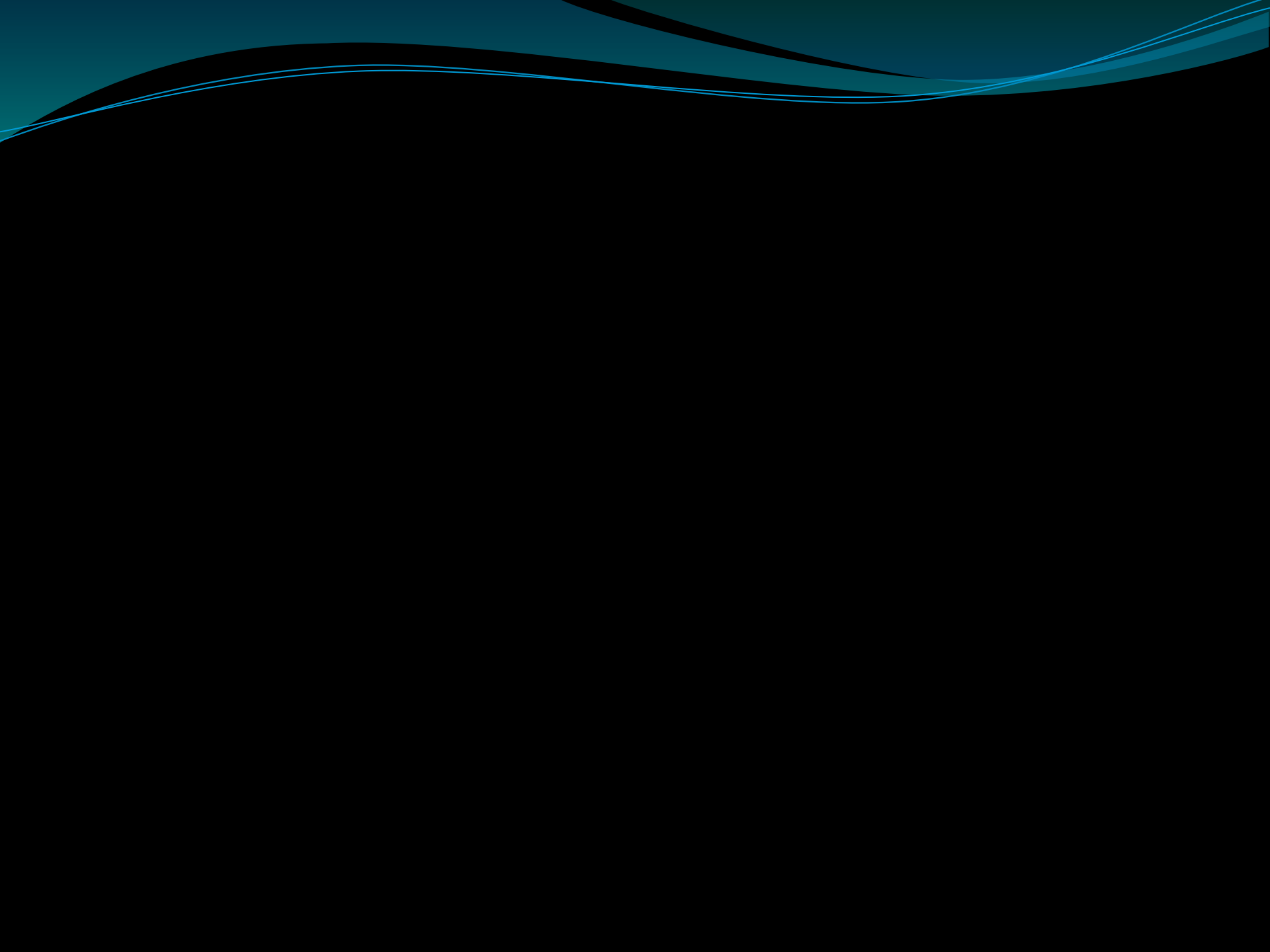
Статья 79. Обязанности медицинских организаций

Статья 79. Обязанности медицинских организаций

Статья 79. Обязанности медицинских организаций

Статья 79. Обязанности медицинских организаций





Статья 6. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи

Статья 6. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи

Статья 10. Доступность и качество медицинской помощи

Статья 10. Доступность и качество медицинской помощи

Статья 11. Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи

Статья 12. Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья

**Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны
здоровья граждан в Российской Федерации"**

**Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны
здоровья граждан в Российской Федерации»**

Обзор правоприменительной практики контрольно-надзорной деятельности Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения

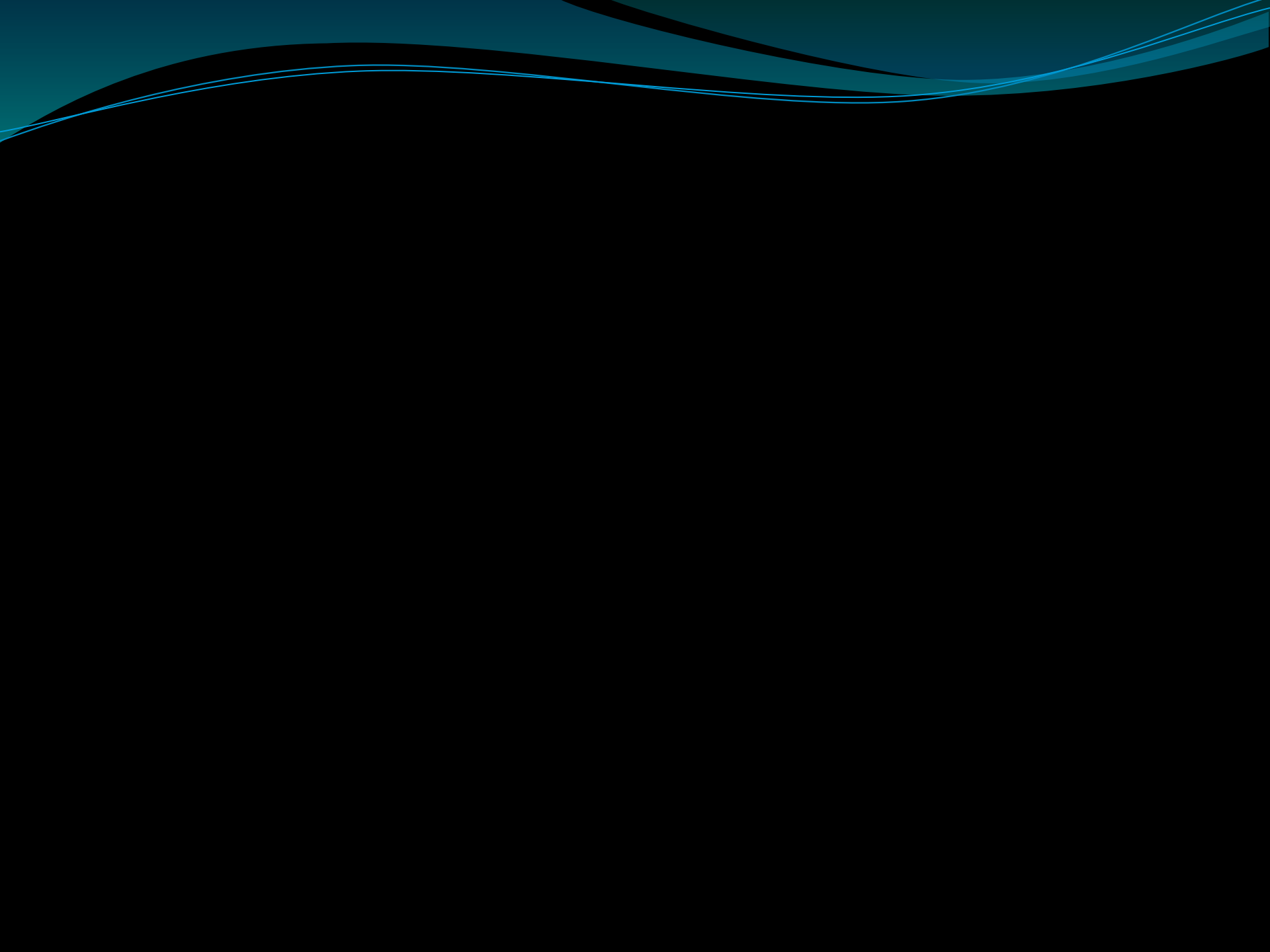


Типичные нарушения прав граждан в сфере охраны здоровья



Нарушения организации оказания медицинской помощи





**По длительности протекания юридические конфликты в сфере
медицинской деятельности бывают:**

Два уровня защиты прав пациентов:

**Предпочтительность досудебного разрешения спорных ситуаций в
медицине объясняется следующими причинами:**

Основными способами судебной защиты прав пациентов являются:



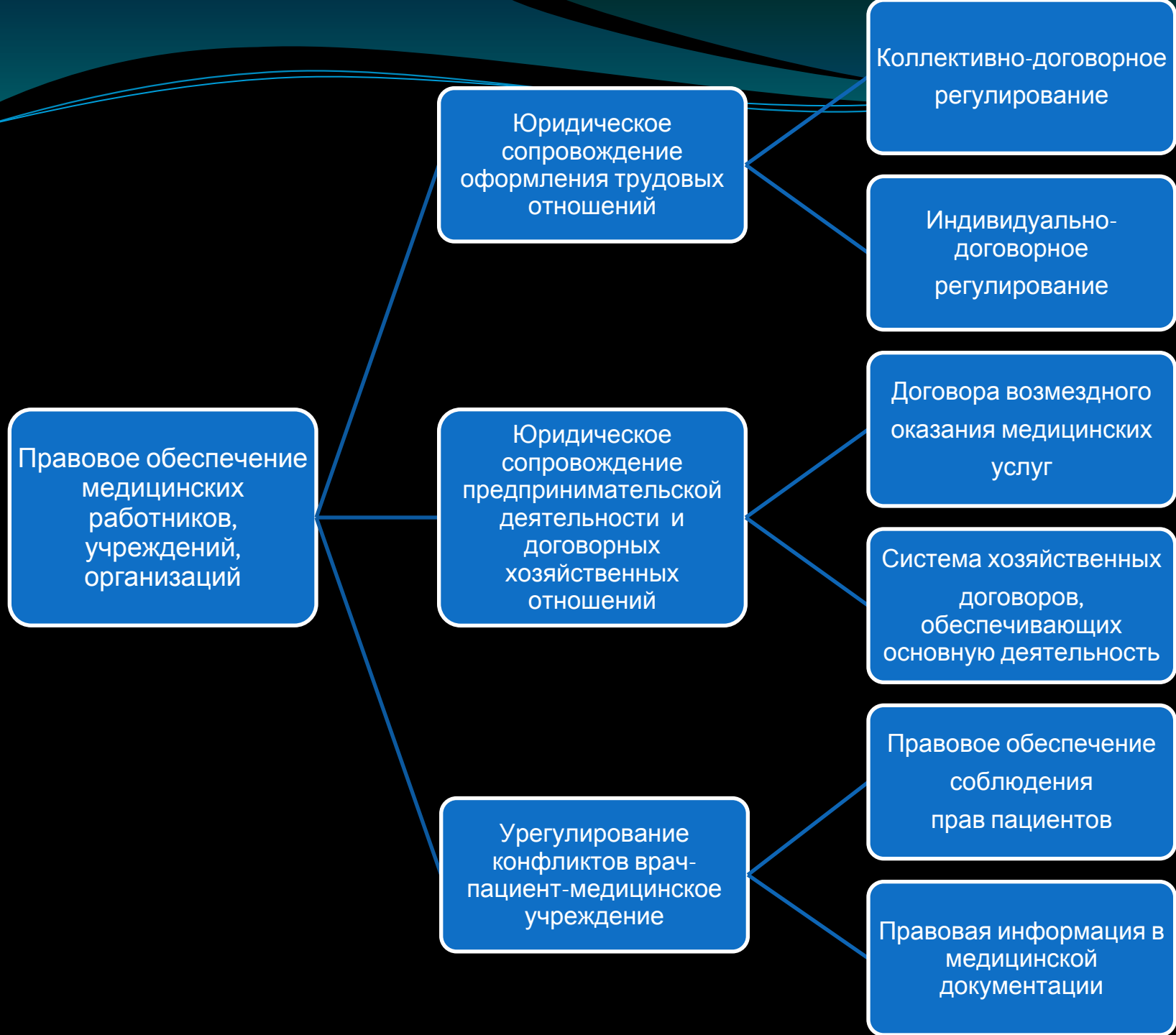
Конфликтные ситуации и факторы защиты врачей от необоснованных претензий



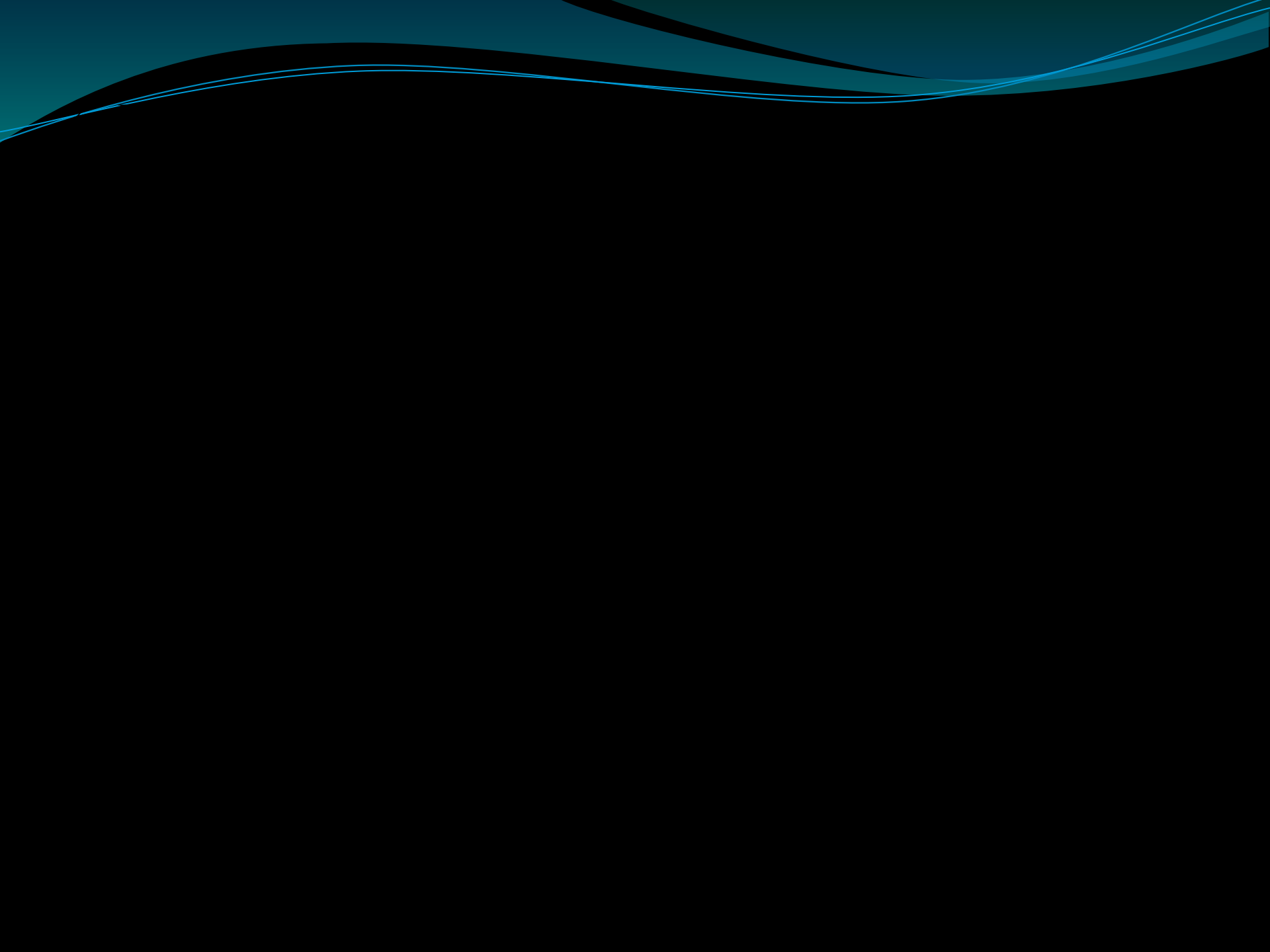
Конфликтные ситуации и факторы защиты врачей от необоснованных претензий

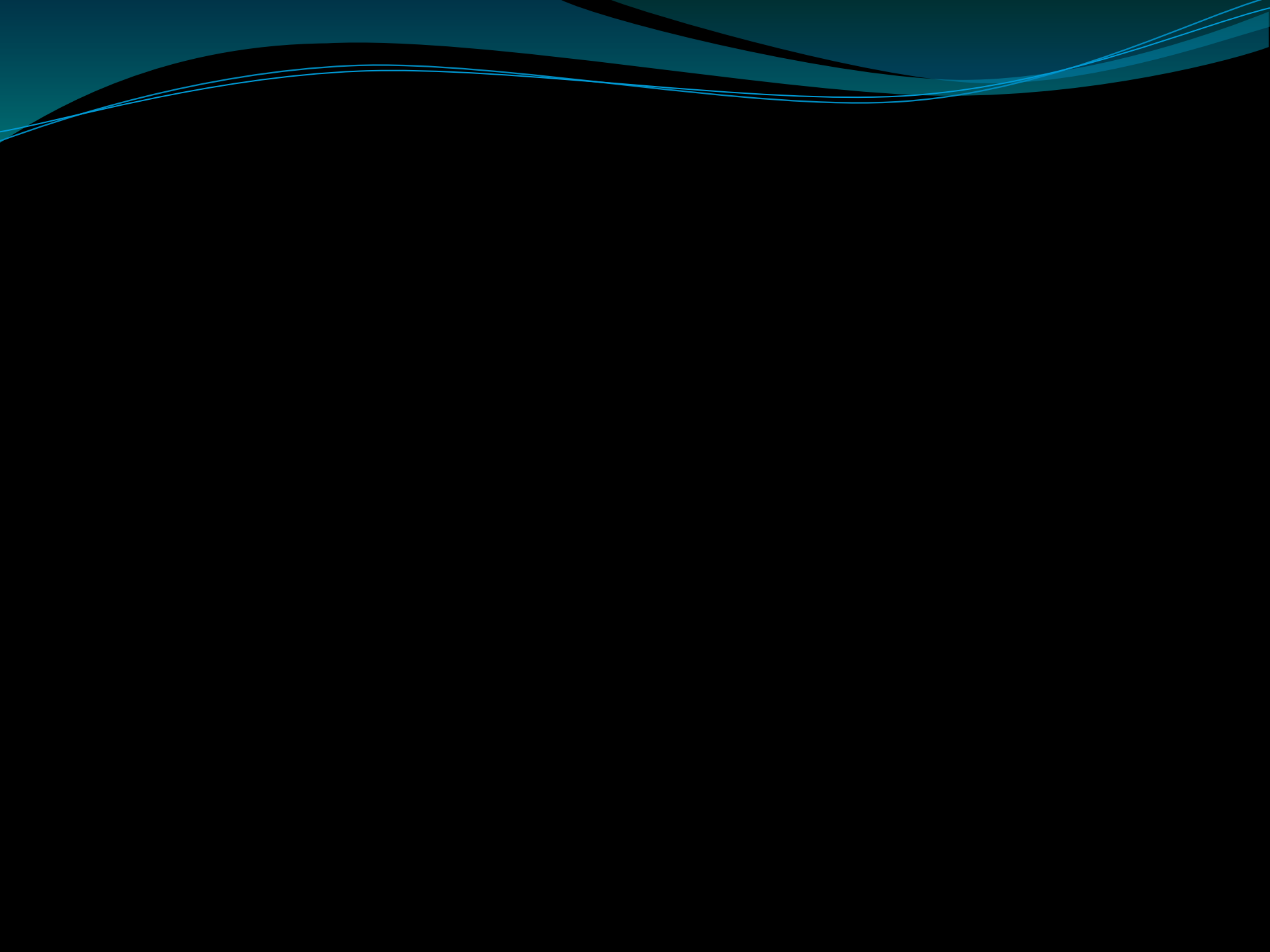






ВЫВОДЫ





Статья 31. Первая помощь

Статья 32. Медицинская помощь



Статья 32. Медицинская помощь



Статья 32. Медицинская помощь



Статья 33. Первичная медико-санитарная помощь

Статья 33. Первичная медико-санитарная помощь

**Статья 34. Специализированная, в том числе высокотехнологичная,
медицинская помощь**

**Статья 34. Специализированная, в том числе высокотехнологичная,
медицинская помощь**

**Статья 35. Скорая, в том числе скорая специализированная,
медицинская помощь**

Статья 35. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь



Статья 35. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь

Статья 36. Паллиативная медицинская помощь

Статья 37. Организация оказания медицинской помощи

Статья 37. Организация оказания медицинской помощи

Статья 37. Организация оказания медицинской помощи

Статья 37. Организация оказания медицинской помощи

Статья 45. Запрет эвтаназии



Статья 48. Врачебная комиссия и консилиум врачей

Статья 48. Врачебная комиссия и консилиум врачей



Статья 13. Соблюдение врачебной тайны

Статья 13. Соблюдение врачебной тайны

Статья 13. Соблюдение врачебной тайны

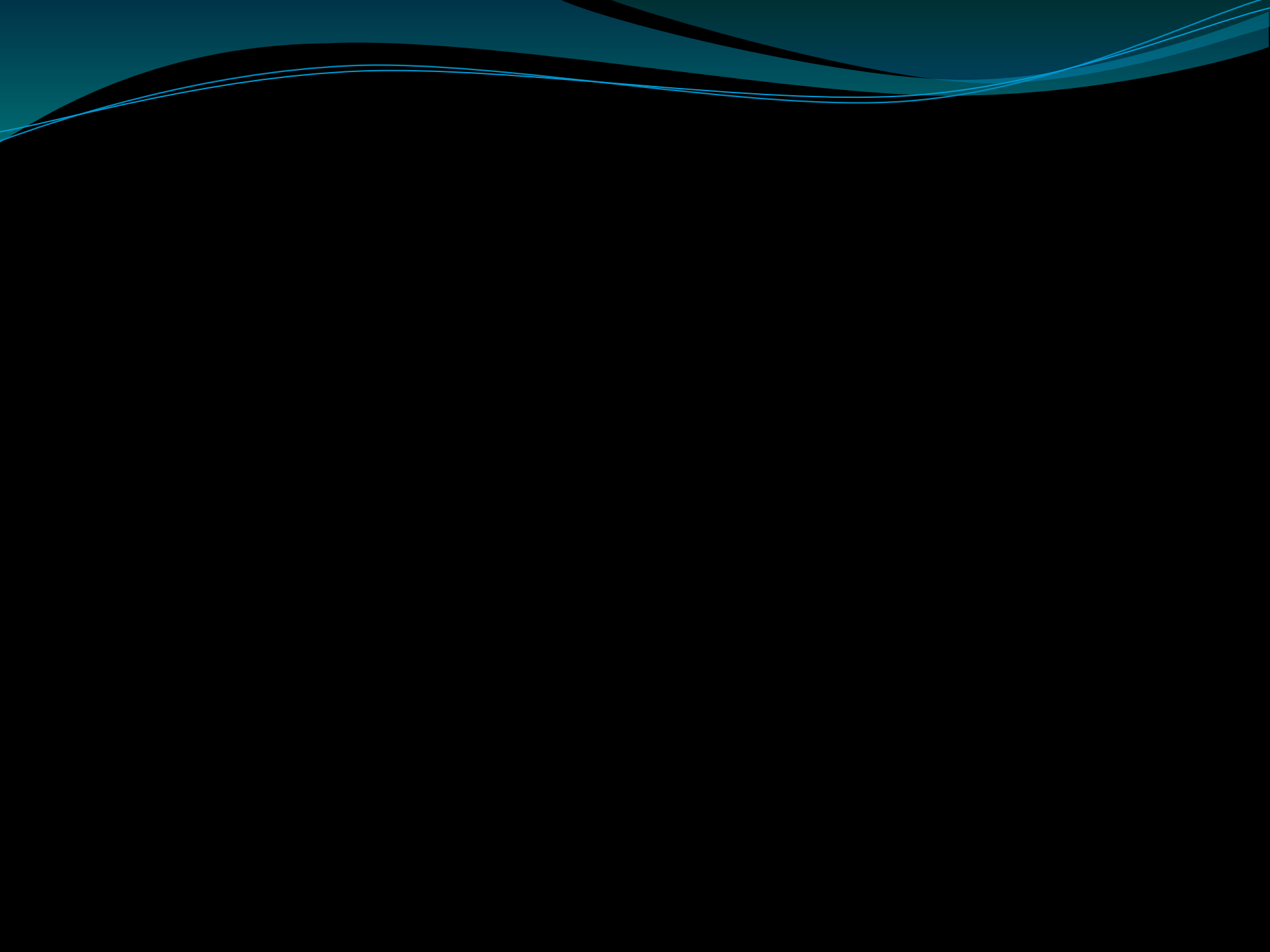


Статья 13. Соблюдение врачебной тайны



Статья 13. Соблюдение врачебной тайны





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

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

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



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

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

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



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

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в отношении определенного вида медицинского вмешательства

необходимое для обеспечения медицинской помощи в связи с имеющимся
заболеванием.

Отказ от медицинского вмешательства в отношении определенного вида медицинского вмешательства

Me

Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства

медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства

медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства

Статья 21. Выбор врача и медицинской организации

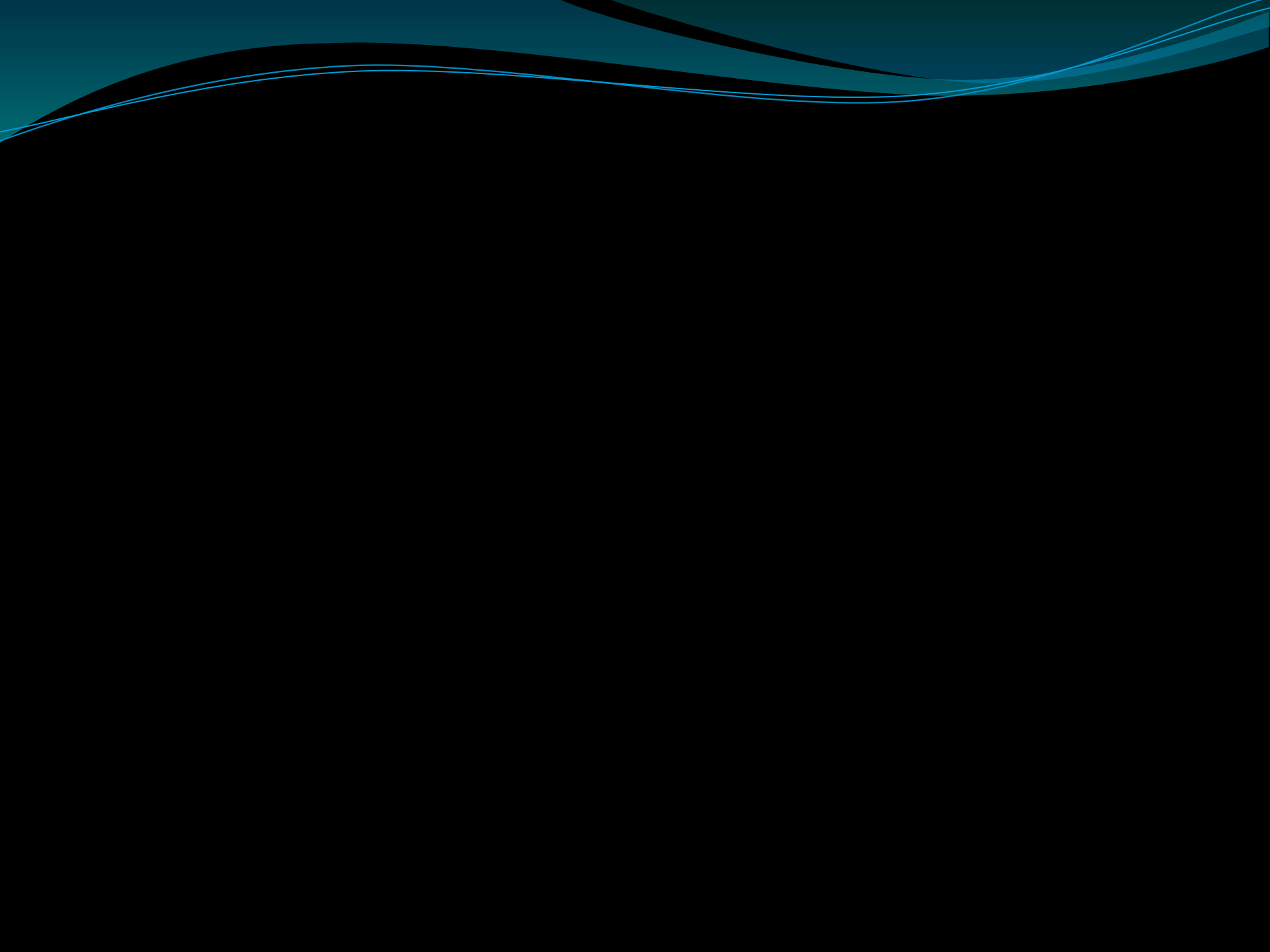
Статья 21. Выбор врача и медицинской организации

Статья 21. Выбор врача и медицинской организации



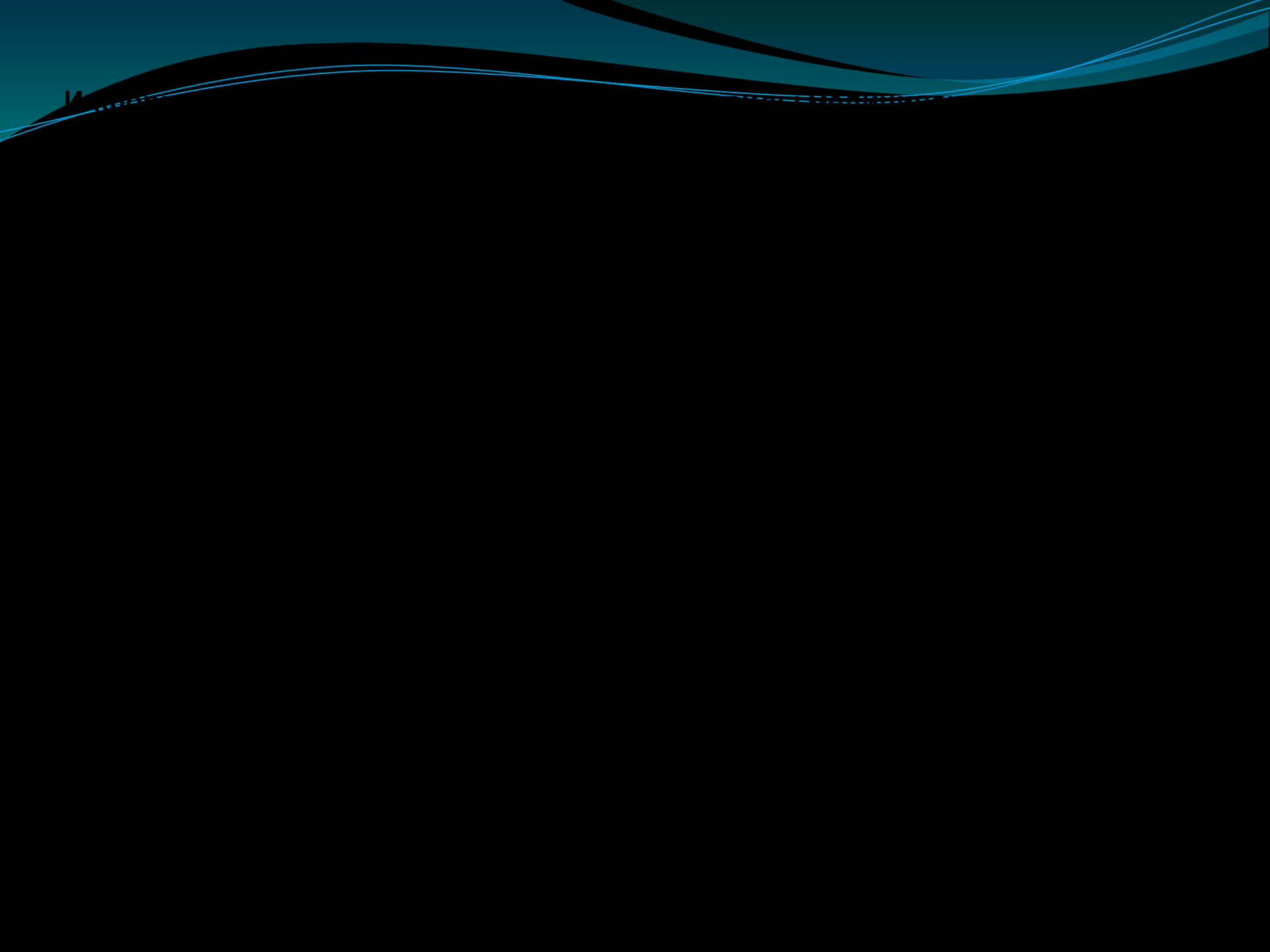
Статья 21. Выбор врача и медицинской организации

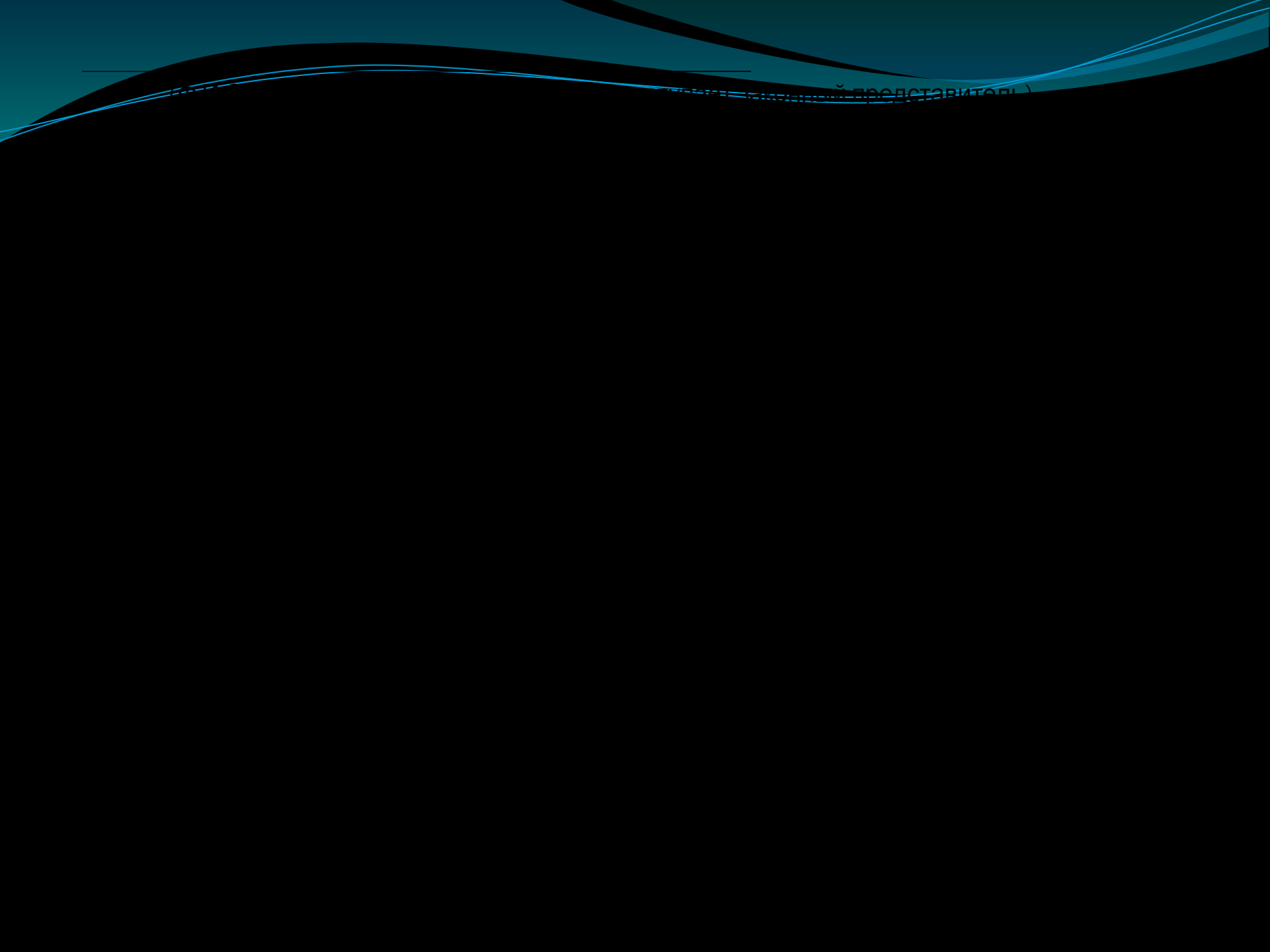
Статья 21. Выбор врача и медицинской организации

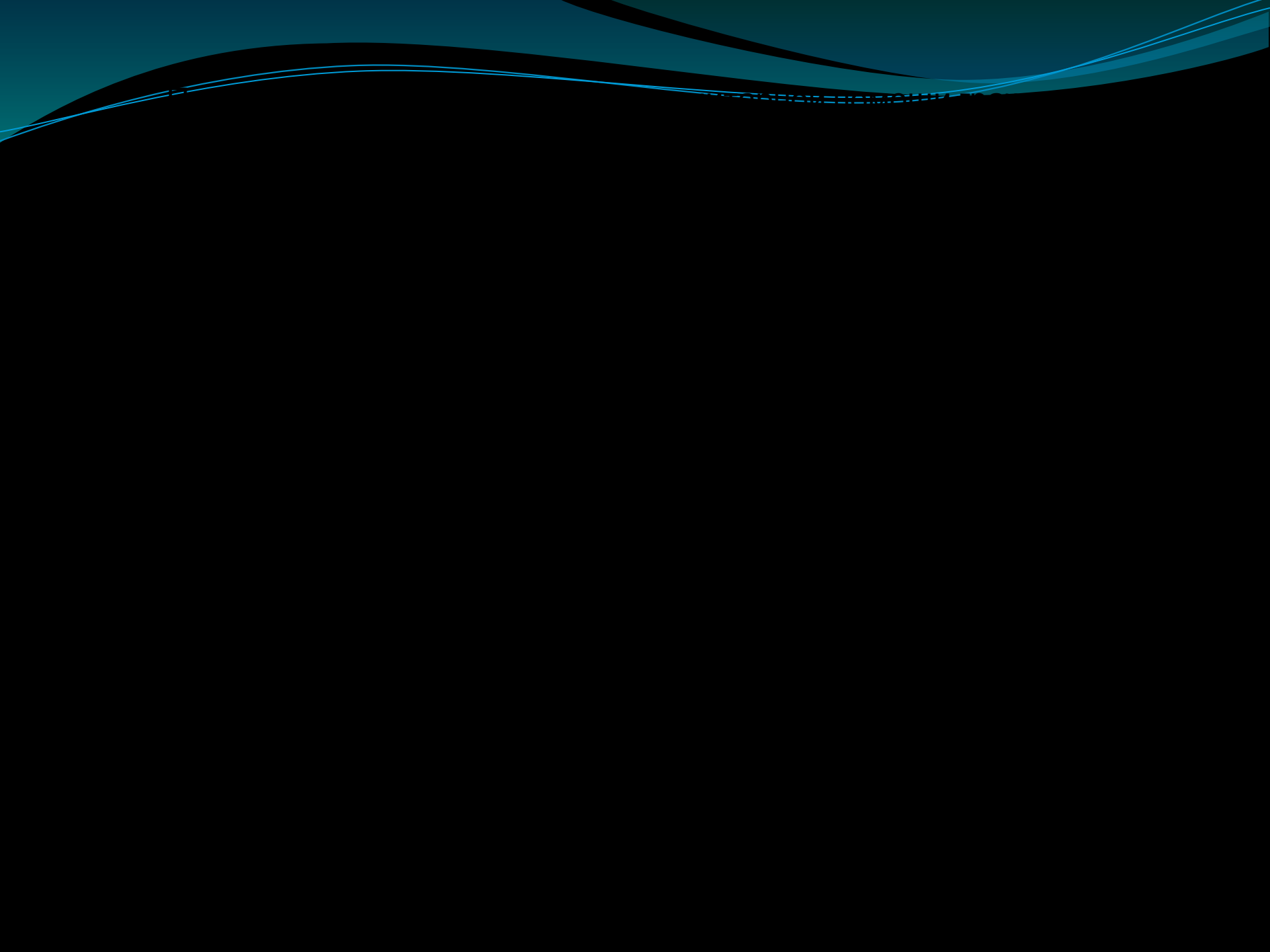


**Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые
граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и
медицинской организации
для получения первичной медико-санитарной помощи**

8. Исследование структуры нервной системы (чувствительной и

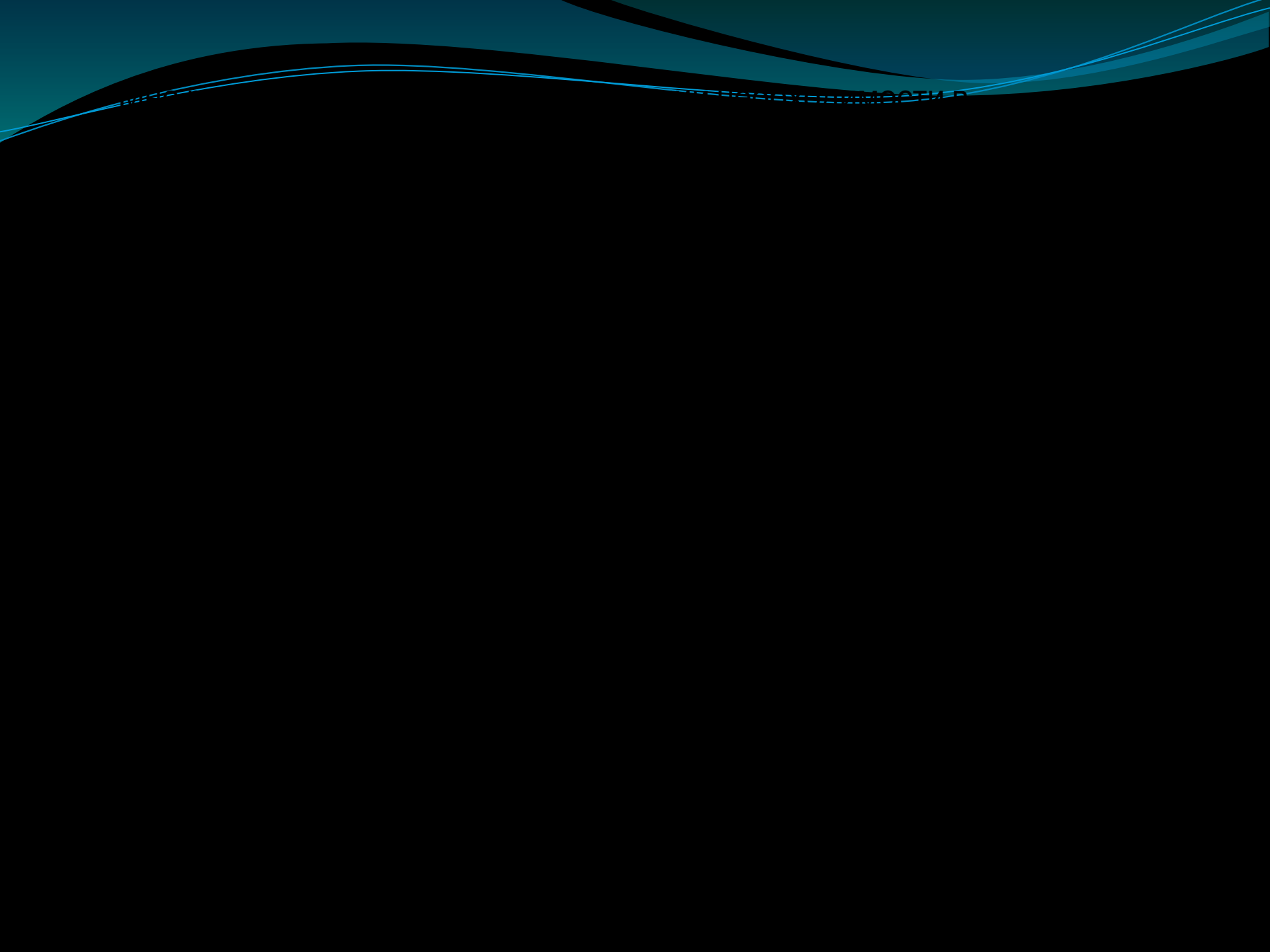






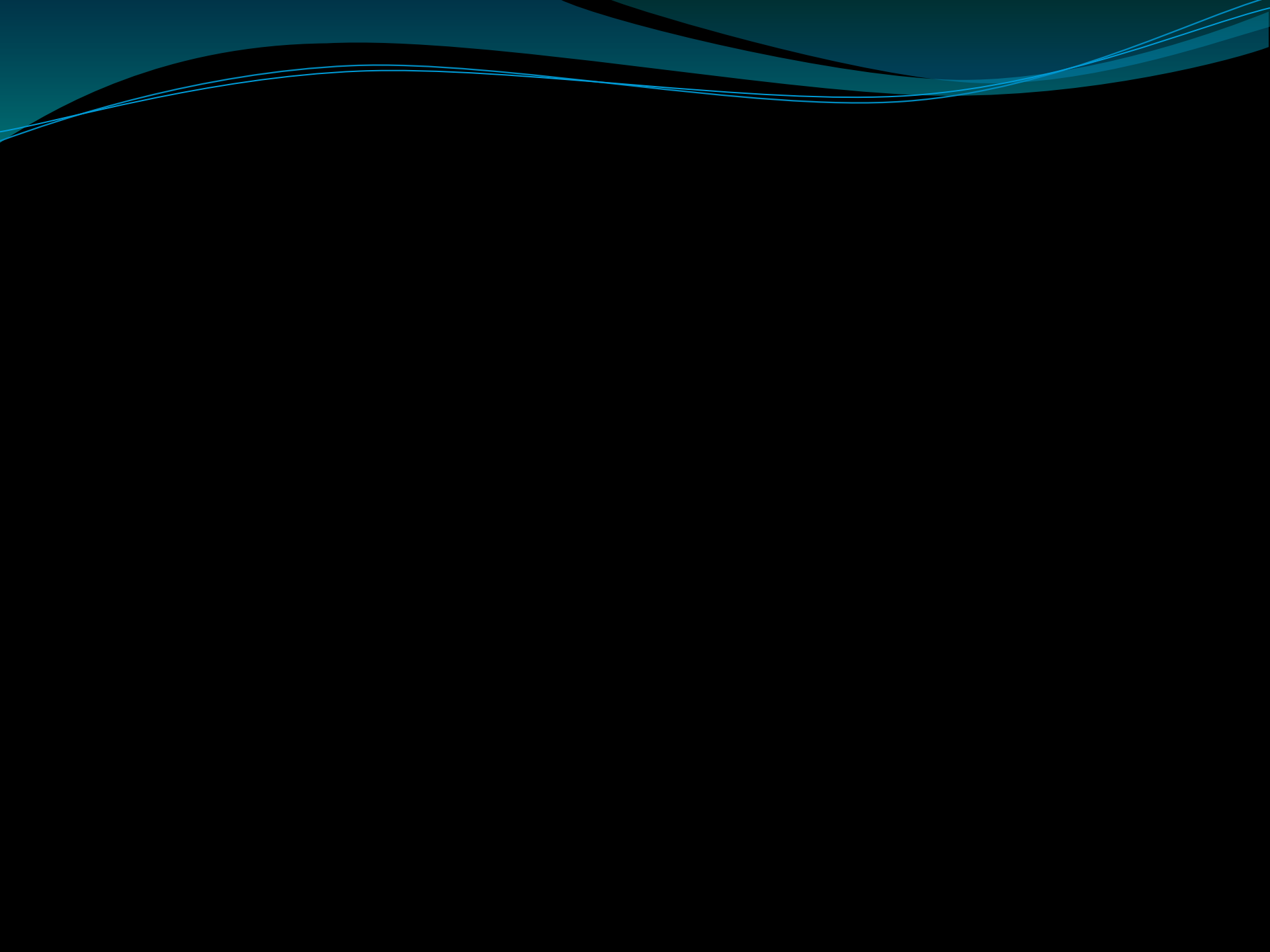
Отказ от вида медицинского вмешательства, включенного в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

отказываются от медицинского вмешательства, включенного в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, но которые

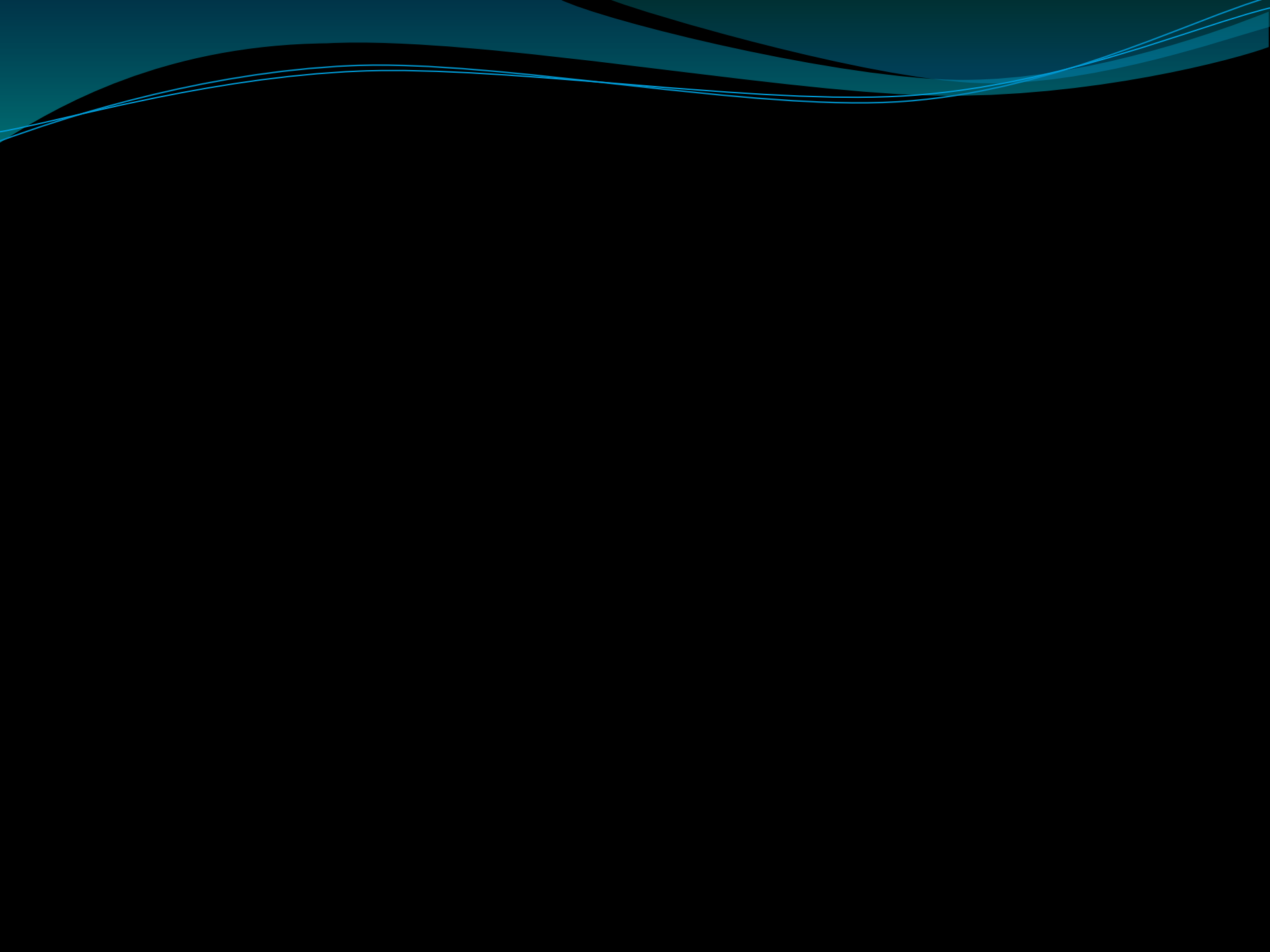


Статья 22. Информация о состоянии здоровья

Статья 22. Информация о состоянии здоровья



«Право граждан на информацию о состоянии здоровья»



Статья 59. Экспертиза временной нетрудоспособности

Статья 59. Экспертиза временной нетрудоспособности



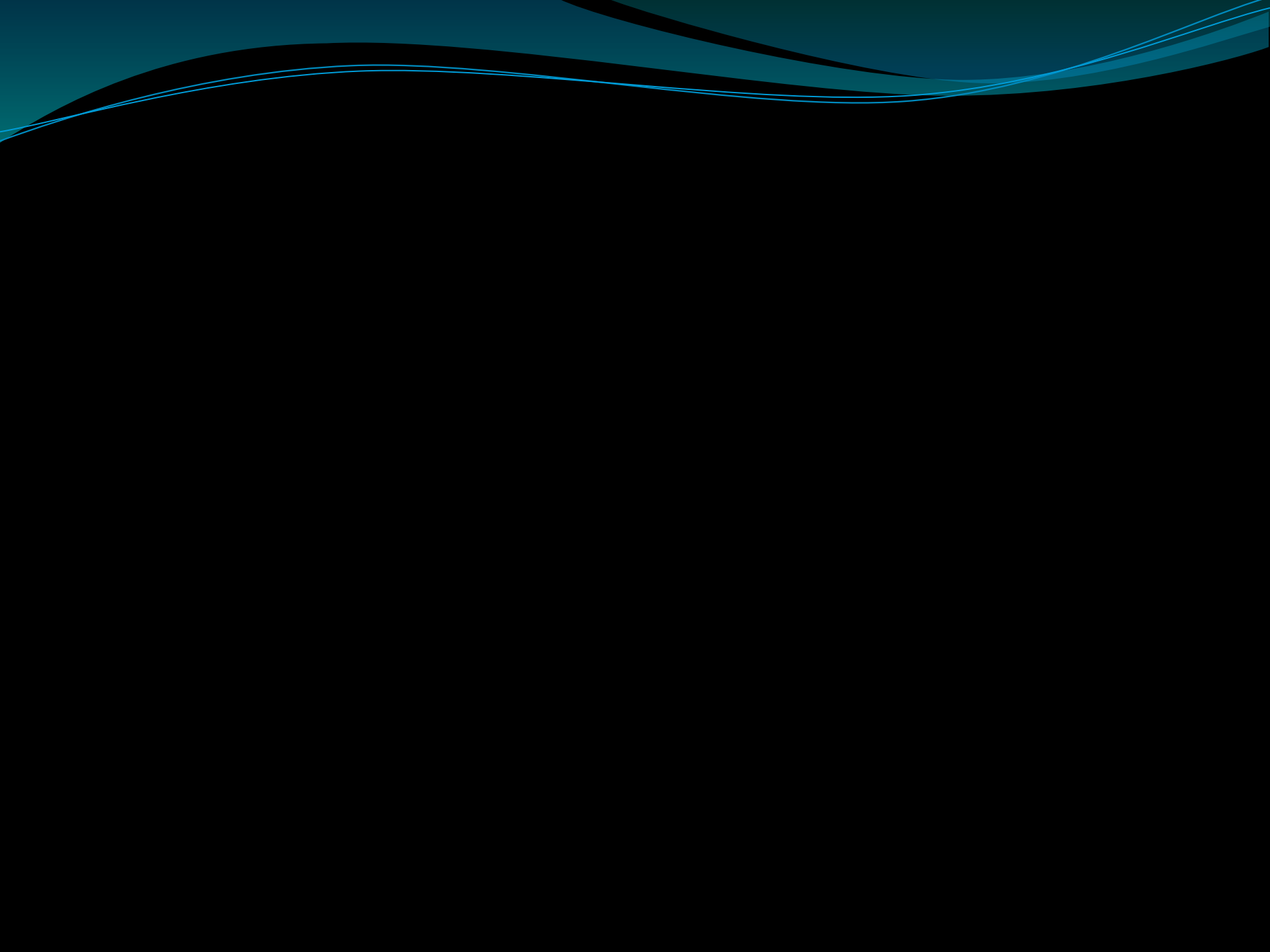
Статья 59. Экспертиза временной нетрудоспособности

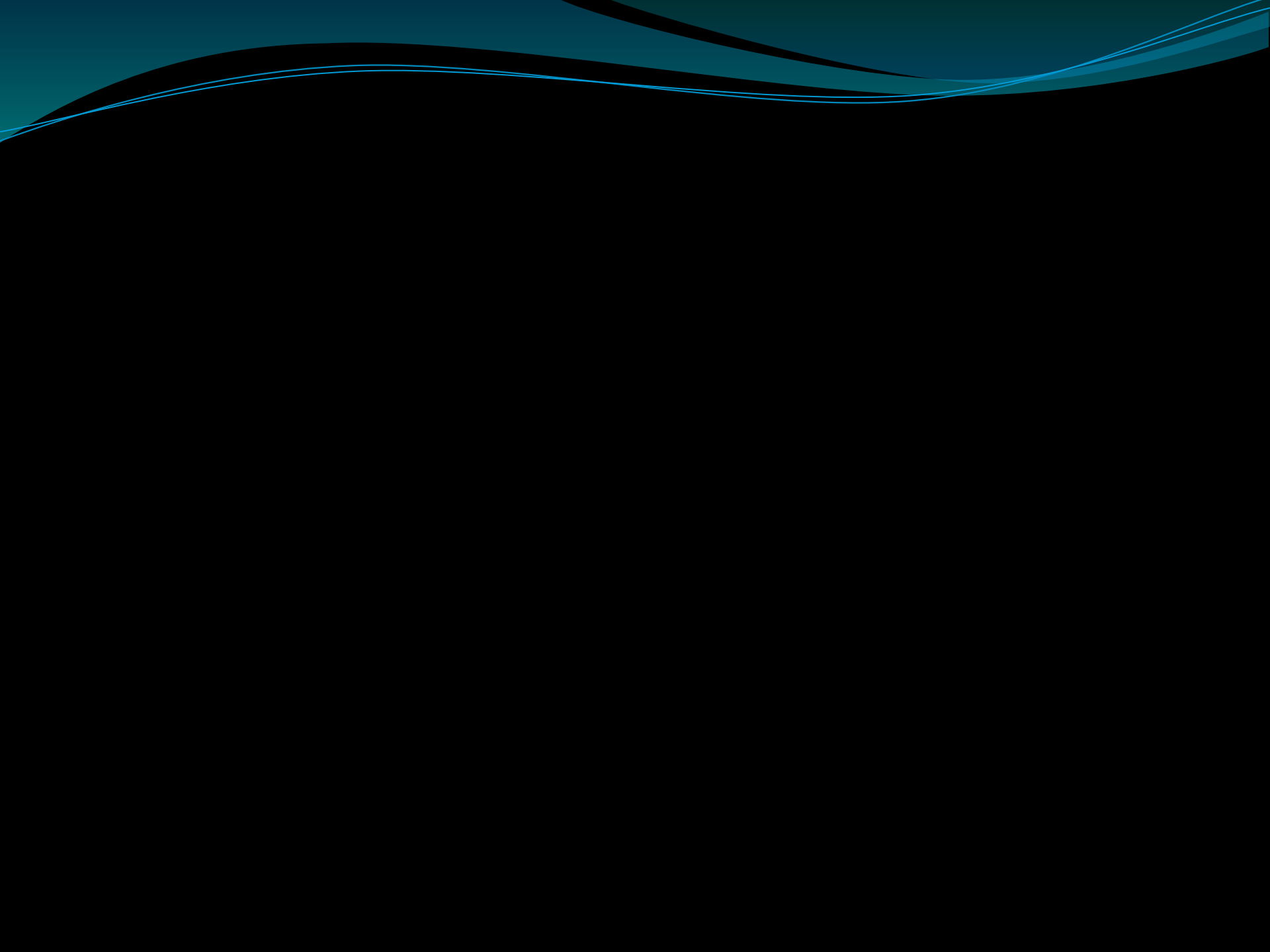
Статья 59. Экспертиза временной нетрудоспособности

Статья 64. Экспертиза качества медицинской помощи



ПРАВОВАЯ КВАЛИФИКАЦИЯ ДЕФЕКТОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ





Профессионализм – достаточно общепринятое понятие.

Профессионализм – совокупность навыков, приобретенных опытом.

Профессиональная ошибка

Противоправные
виновные деяния
медицинских работников
(учреждений)

Случаи причинения вреда
здоровья пациента при
отсутствии вины(юридической
ответственности медицинских
работников (учреждений)) нет.

Объективные причины ошибок

Правонарушение
(преступление,
проступок)

Субъективные
причины
ошибок

Ответственность

Неосторожность

Недостаточность
опыта и знаний
медицинского
работника

Невнимательность

Небрежность

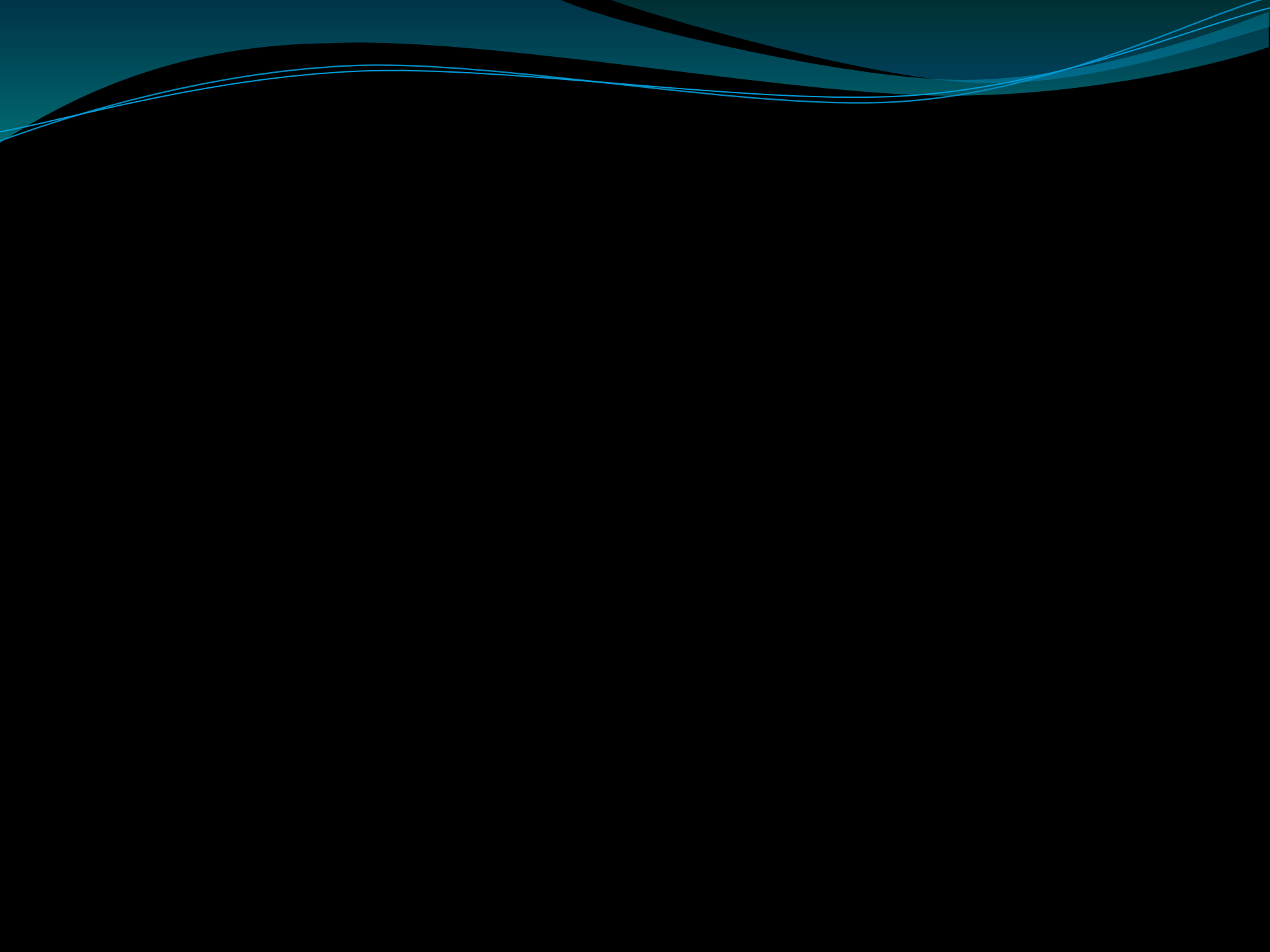
Неудовлетвори-
тельная органи-
зация деятель-
ности медицинс-
ких учреждений
и т.д.

Тяжелое состояние больного,
наличие хронической инфекции,
бессимптомное течение болезни
и др.

Атипичное развитие болезни

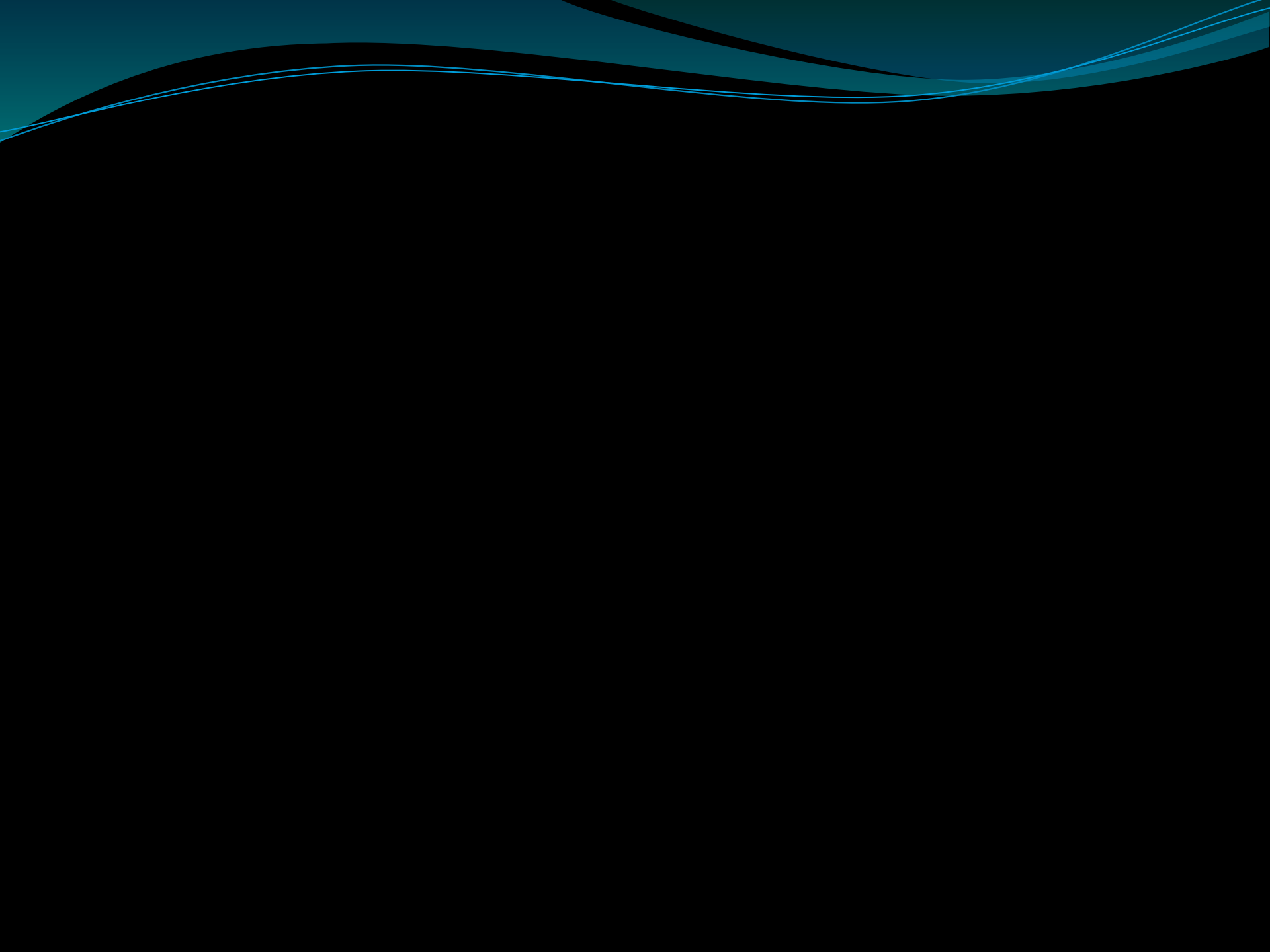
Аномальные анатомические
особенности

Аллергические реакции



Преступления, за которые медицинские работники могут быть привлечены к уголовной ответственности, делятся на три группы:

К преступлениям относятся преступления, которые связаны с
Правительство Российской Федерации



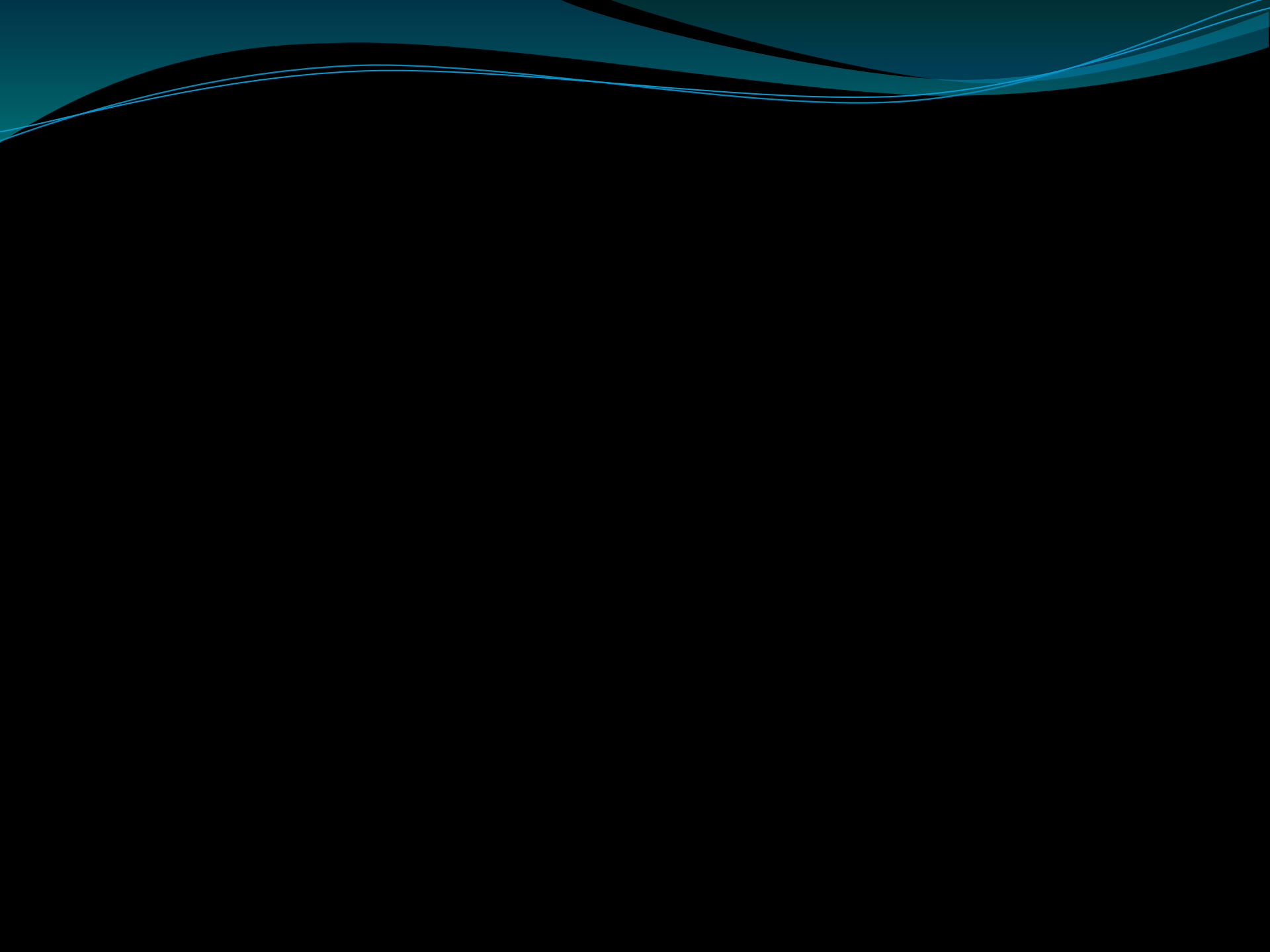
Третью группу из представленной классификации составляют преступники, совершающие преступления, работники привлекаются к уголовной ответственности.

Общая последовательность действий при разборе дефектов оказания медицинской помощи следующая:



Общие вопросы, которые должны выясняться в большинстве случаев дефектов оказания медицинской помощи:





Статья 66. Определение момента смерти человека и прекращения реанимационных мероприятий

Статья 66. Определение момента смерти человека и прекращения реанимационных мероприятий



Статья 66. Определение момента смерти человека и прекращения реанимационных мероприятий



Статья 67. Проведение патологоанатомических вскрытий



Статья 67. Проведение патологоанатомических вскрытий



Статья 67. Проведение патологоанатомических вскрытий

Статья 67. Проведение патологоанатомических вскрытий

